**FORMULARIO DEL PROGRAMA/PROYECTO**

|  |
| --- |
| **DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA/ PROYECTO** |
|  |

|  |
| --- |
| EATIM, municipio, mancomunidad o agrupación de municipios donde se desarrollará el proyecto o programa: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ÁMBITO DE ACTUACIÓN** | Regional.  Comarcal.  Provincial | Mancomunidad.  Área/Zona de Servicios Sociales.  Local |

|  |
| --- |
| **FUNDAMENTACIÓN:** *(Reseñar la situación concreta de necesidad a la que se pretende dar respuesta mediante el desarrollo del Programa o Proyecto)* |
|  |

|  |
| --- |
| **DESCRIPCIÓN DEL CONTENIDO DEL PROGRAMA /PROYECTO** *(Breve descripción del Proyecto en el ámbito territorial que pretende abarcar, contenidos, etc.)* |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OBJETIVOS OPERATIVOS** *(Enunciar de forma concreta y precisa qué se pretende conseguir con el Programa o Proyecto, especificando el número de personas usuarias-beneficiarias directas previstas)* | | | | | |
| **Descripción de los objetivos** | **Indicador** | | | **Cuantificación** | |
|  |  | | |  | |
| **ACTIVIDADES QUE LO DESARROLLARÁN** *(Acciones necesarias para poder desarrollar de forma óptima los objetivos operativos señalados)* | | | | | |
| **Descripción de las actividades** | | **Fecha de inicio** | **Fecha de finalización** | | **Número de personas beneficiarias** |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |

|  |
| --- |
| **METODOLOGÍA, TÉCNICAS, COORDINACIÓN** |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **RECURSOS Y PRESUPUESTOS.** | | | | |
| **A. GASTOS DE PERSONAL** | | | | |
| Perfil Profesional | Nº de profesionales | Tipo de jornada | N.º de meses | Coste Total |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL, GASTOS DE PERSONAL** | | | |  |
| **B. GASTOS DE GESTIÓN Y MANTENIMIENTO** | | | | |
| Agua, luz, teléfono, calefacción …………………. €  Gastos postales ………………..… €  Impuestos y seguros ………….…….…. €  Material de limpieza …………..……... €  Material fungible …………..………. €  Gastos de locales y equipamiento ………….…….…. € | | | | |
| **TOTAL, GASTOS DE GESTIÓN Y MANTENIMIENTO** | | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **C. ACTIVIDADES** *(Gastos específicos para el desarrollo de las actividades del programa o Proyecto, como compra de material, asistencia técnica puntual, gastos derivados de dietas y desplazamientos que genere la actividad, etc* | | |
| **(Describir) €**  **(Describir) €**  **(Describir) €** | | |
| **TOTAL, GASTOS ACTIVIDADES** |  | |
| **RESUMEN COSTE TOTAL DEL PROYECTO** | | |
| **A.- Gastos de personal** |  | |
| **B.- Gastos de gestión y mantenimiento** |  | |
| **C.- Gastos de Actividades** |  | |
| **GASTOS TOTALES** |  | |
|  | | |
| **2. INGRESOS** | | |
| **A.- Aportación de la Consejería** | |  |
| **B.- Aportación de la entidad** | |  |
| **C.- Aportación de los Usuarios** | |  |
| **D.- Otras aportaciones** | |  |
| **INGRESOS TOTALES** | |  |

|  |
| --- |
| **EVALUACIÓN:** *Indicadores y criterios previstos para la realización de evaluación cualitativa y cuantitativa.* |
|  |

**OBSERVACIONES Y ANEXOS:**

**En………………a ….de……..de……**

Firma (DNI electrónico o certificado válido):