|  |
| --- |
| **1.- DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE** |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD:**  **CIF.:**  **Municipio de ejecución del Proyecto:**  **Modalidad:**  **Provincia de ejecución del Proyecto:** |

|  |
| --- |
| **REFORMULACIÓN DEL PROYECTO INICIAL DE LA CONVOCATORIA SEPAP- MejoraT 2025**  **ORDEN 189/2022, DE 27 DE SEPTIEMBRE** |

|  |
| --- |
| **2.- REFORMULACION DEL PROYECTO INICIAL (cumplimentar solo si se modifica parte del proyecto)** |
|  |

|  |
| --- |
| **3.- COSTE DEL PROYECTO REFORMULADO (cumplimentar solo si se está de acuerdo con la cuantía propuesta en la resolución provisional)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PERSONAL ADSCRITO AL PROYECTO** | | |
| Categoría Laboral | Tipo de jornada | Coste |
|  |  | €        €        €        €        € |
| **COSTE PERSONAL**:       € | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GASTOS DE MANTENIMIENTO** | | | | | | | |
| **Concepto** | Alquiler | Suministros (agua, luz, calefacción, combustible) | Limpieza del local | Telefonía y comunicaciones | Gestoría | Material actividades | Otros (especificar) |
| **Gasto €** |  |  |  |  |  |  |  |
| **COSTE MANTENIMIENTO       €** | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **COSTE DE DESPLAZAMIENTO (SÓLO MODALIDAD A RURAL)** | **COSTE       €** |

|  |  |
| --- | --- |
| **COSTE DE ACTIVIDADES (SÓLO MODALIDAD B)** | **COSTE** **€** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **RESUMEN COSTE PROYECTO REFORMULADO** | | | | |
|  | | | | |
| **PERSONAL** | **MANTENIMIENTO** | **ACTIVIDADES** | **DESPLAZAMIENTO** | **TOTAL** |
| **€** | **€** | **€** | **€** | **€** |

|  |
| --- |
| **4.- FUENTES DE FINANCIACIÓN** |

Indicar la previsión de ingresos desglosados en: subvención propuesta, aportaciones propias, aportaciones de otras Entidades públicas o privadas y aportaciones de usuarios; su cuantía y el porcentaje que representa del total de gastos del programa:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Subvención propuesta: |  | % |
| Aportación propia: |  | % |
| Aportaciones de otras Entidades públicas o privadas: |  | % |
| Aportaciones de usuarios: |  | % |
| **TOTAL INGRESOS:** |  | 100 % |

**Firma electrónica del representante de la asociación** (DNI electrónico o certificado válido)