**1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENTIDAD** | MESA DEL TERCER SECTOR DE CASTILLA-LA MANCHA | | | **CIF** | | G45862935 |
| **MUNICIPIO SEDE** | TOLEDO | | **PROVINCIA SEDE** | TOLEDO | | |
| **DENOMINACIÓN** | CONSOLIDACIÓN DEL TECER SECTOR SOCIAL DE LA REGIÓN | | | | | |
| **Nº EXPEDIENTE** |  | | | | | |
| **COSTE TOTAL** |  | **FINANCIACIÓN JCCM** | | | 460.000,00€ | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.1. ENTIDAD/ES EJECUTANTES (Identificar a las entidades entre las distribuir la subvención para la ejecución directa de actuaciones previstas en el proyecto)** | | |
| **NOMBRE ENTIDAD** | **CIF** | **FINANCIACIÓN ASIGNADA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**2. ANÁLISIS Y DIAGNÓSTICO**

|  |
| --- |
| **2.1. IDENTIFICACIÓN DE LA/S NECESIDAD/ES SOBRE LA/S QUE SE VA A INTERVENIR** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2.2. COBERTURA DE LAS ACTIVIDADES A DESARROLLAR** | | | |
| DESCRIPCIÓN PERSONAS DESTINATARIAS DIRECTAS  (Profesionales de las entidades del Tercer Sector social que se beneficiarán de forma directa de las actuaciones diseñadas) | Nº TOTAL | Nº HOMBRES | Nº MUJERES |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| DESCRIPCIÓN PERSONAS DESTINATARIAS INDIRECTAS  (Personas usuarias de las entidades del Tercer Sector social que se beneficiarán de forma indirecta de las actuaciones diseñadas) | Nº TOTAL | Nº HOMBRES | Nº MUJERES |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2.3. PERSONAS VOLUNTARIAS VINCULADAS AL PROYECTO** | | | |
| DESCRIPCIÓN PERSONAS VOLUNTARIAS  (Perfil) | Nº TOTAL | Nº HOMBRES | Nº MUJERES |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **2.4. PESPECTIVA DE GÉNERO EN LA DEFINICIÓN DEL PROYECTO** |
|  |

|  |
| --- |
| **2.5. PERSPECTIVA MEDIOAMBIENTAL DE LA PROPUESTA PLANTEADA** |
|  |

**3. DETALLE TÉCNICO**

|  |
| --- |
| **3.1. BREVE RESUMEN** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3.2. OBJETIVOS Y RESULTADO ESPERADOS** | |
| OBJETIVOS | RESULTADOS ESPERADOS |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.3. ACTIVIDADES Y METODOLOGÍA** | | | | |
| ACTIVIDADES A DESARROLLAR  (Enumerar las actividades y detallar contenido y metodología) | FECHA INICIO | FECHA FIN | PERSONAS DESTINATARIAS | |
| Nº HOMBRES | Nº MUJERES |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3.4. RECURSOS HUMANOS, TÉCNICOS Y MATERIALES (Necesarios para la realización de la propuesta)** | | |
| **RECURSOS HUMANOS** | | |
| PERFÍL PROFESIONAL | Nº de profesionales | FUNCIONES |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RECURSOS TÉCNICOS Y MATERIALES** | | | |
| **DISPONIBLES** | | **A ADQUIRIR** | |
| Nº | DETALLE | Nº | DETALLE |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **3.5. SISTEMA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN** |
| **PROCESO PLANTEADO PARA EL SEGUIMIENTO DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES PREVISTAS** |
|  |
| **EVALUACIÓN DE RESULTADOS** |
| DETALLE DEL PROCESO DE EVALUACIÓN PREVISTO |
|  |
| INDICADORES DE EVALUACIÓN |
|  |

**4. DETALLE ECONÓMICO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.1. PERSONAL** | | | | | |
| **PERFIL PROFESIONAL** | **Nº** | **Tipo de jornada laboral** | | **Nº**  **MESES** | **COSTE TOTAL** |
| **Completa (100%)** | **Parcial (%)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL COSTE PERSONAL:** | | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **4.2. ACTIVIDADES Y FUNCIONAMIENTO** | |
| **DETALLE** | **COSTE TOTAL** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **TOTAL GASTOS DE ACTIVIDADES Y FUNCIONAMIENTO:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **4. 3. GASTOS DE GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN** | |
| **DETALLE** | **COSTE TOTAL** |
| GASTOS DE GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN |  |
| **TOTAL GASTOS DE GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN:** |  |

**5. PRESUPUESTO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONCEPTOS** | **SUBVENCIÓN JCCM** | **OTRAS SUBVENCIONES** | **FINANCIACIÓN PROPIA** | **COSTE TOTAL** |
| **1.PERSONAL** |  |  |  |  |
| **2. ACTIVIDADES Y FUNCIONAMIENTO** |  |  |  |  |
| **3 GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN** |  |  |  |  |
| **TOTAL:** |  |  |  |  |

Don/Doña …      representante legal de la entidad solicitante, certifica la veracidad de todos los datos obrantes en el presente Anexo.

     , a     .de     ..de     Firmado (electrónicamente)