sS

**SKLV (030634) ANEXO A LA SOLICITUD DE SUBVENCIÓN A ENTIDADES PRIVADAS DE INICIATIVA SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE PROGRAMAS DESTINADOS AL SERVICIO DE PROMOCIÓN DE LA AUTONOMÍA PERSONAL PARA LAS PERSONAS EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA (SEPAP) Y DE PROGRAMAS DE PREVENCIÓN PARA LAS PERSONAS EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA O EN RIESGO DE ESTARLO (2025)**

**Nota: debe entregar uno por cada modalidad de programa, en su caso**

**DENOMINACIÓN DE LA ENTIDAD**:

**DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA**:

**LOCALIDAD DE DESARROLLO DEL PROYECTO**:

1. **PROGRAMA A DESARROLLAR**

Se incorporará la descripción del programa a desarrollar con indicación de:

* Denominación del programa.
* Implantación, trayectoria y experiencia de la Entidad en programas similares o de ejercicios anteriores.
* Ámbito territorial
* Justificación de la necesidad: servicios propuestos. Pertinencia, número de potenciales usuarios, etc.
* Objetivos generales y específicos.
* Actividades previstas para el cumplimiento de los objetivos.
* Metodología de la intervención.
* Perfil y nº de beneficiarios a los que puede prestar atención.
* Recursos humanos (número de profesionales, titulación y horas de dedicación horas/semana)
* Recursos materiales. Adecuación de los equipos materiales y espacios físicos o centros
* Criterios e indicadores de evaluación.
* Perspectiva de género
* Sostenibilidad medioambiental

(Se podrán añadir cuantas hojas se estimen necesarias para una buena comprensión del Programa).

|  |
| --- |
|  |

1. **COSTE DEL PROGRAMA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **GASTOS DEL PERSONAL** **ADSCRITO AL PROGRAMA** | | | | |
| Categoría Laboral | Titulación requerida | Tipo de jornada | | Coste total |
|  |  |  | | € |
|  |  |  | | € |
|  |  |  | | € |
|  |  |  | | € |
| **TOTAL GASTOS DE PERSONAL:** | | | € | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GASTOS DE MANTENIMIENTO** | | | | | | | |
| Concepto | *Alquiler inmueble* | *Suministro Eléctrico* | *Combustible Calefacción* | | *Suministro Agua* | *Limpieza* | *Seguros* |
| Coste |  |  |  | |  |  |  |
| Concepto | *Comunicaciones (teléfono, correo)* | *Gestoría, Asesoría Jurídica* | *Gastos Financieros* | | Otros |  |  |
| Coste |  |  |  | |  |  |  |
| **TOTAL GASTOS DE MANTENIMIENTO:** | | | | € | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **GASTOS DE DESPLAZAMIENTO** (**sólo modalidad** **A) Rural Itinerante)** | |
| Km/mes: | Km |
| Nº de meses: | € |
| **TOTAL GASTOS DE DESPLAZAMIENTO:** | € |

|  |  |
| --- | --- |
| **GASTOS DE ACTIVIDADES ( solo modalidad B)** | |
| Material de oficina: | € |
| Material didáctico: | € |
| **TOTAL GASTOS DE ACTIVIDADES:** | € |

Para el cálculo debe usarse el Anexo X-A de la correspondiente *Orden de la Consejería de Hacienda y Administraciones Públicas, sobre normas de ejecución de los Presupuestos Generales de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha para 2025*

|  |  |
| --- | --- |
| **RESUMEN GASTO TOTAL DEL PROGRAMA** | |
| Total Gastos de Personal: | **€** |
| Total Gastos de Mantenimiento: | **€** |
| Total Gastos Actividades: | **€** |
| Total Gastos de Desplazamiento: | **€** |
| **TOTAL GASTOS DEL PROGRAMA:** | **€** |

**3.- FUENTES DE FINANCIACIÓN**

Indicar la previsión de ingresos desglosados en: subvención solicitada, 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 solicitada: | € | % |
| Aportación propia: | € | % |
| Aportaciones de otras Entidades públicas o privadas: | € | % |
| Aportaciones de usuarios: | € | % |