**ANEXO III.**  **SOLICITUD MODIFICACIÓN** **DE** **PROYECTOS 2024**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD  |       |
| NOMBRE DEL PROYECTO |       |
| EXPEDIENTE | SBPLY/24/270802/000      |
| MOTIVO Y JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN PROPUESTA |
|       |
| INCIDENCIA DE LA MODIFICACIÓN EN EL PROYECTO (describir, en su caso, si la modificación afecta a objetivos, población beneficiaria, zona de ejecución, plazo ejecución (superior a tres meses) o a variaciones superiores al 10% entre conceptos de gasto del gasto del presupuesto, tal y como establece el art. 16 de la Orden 137/2023) |
|       |

|  |
| --- |
| DETALLE PRESUPUESTARIO (rellenar cuadro resumen si existen cambios en el presupuesto) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GASTOS** | **PRESUPUESTO PROYECTO FINANCIADO** | **MODIFICACION PROPUESTA** |
| **SUBVENCIÓN JCCM** | **OTRAS SUBVENCIONES** | **FINANCIACIÓN PROPIA** | **COSTE TOTAL** | **SUBVENCIÓN JCCM** | **OTRAS SUBVENCIONES** | **FINANCIACIÓN PROPIA** | **COSTE TOTAL** |
| **a) GASTOS CORRIENTES** |
| 1. PERSONAL |        |       |       |       |       |       |       |       |
| 2. ACTIVIDADES Y FUNCIONAMIENTO |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 3. SERVICIOS TÉCNICOS Y PROFESIONALES |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 4. DIETAS, GASTOS DE VIAJE Y DESPLAZAMIENTO |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **TOTAL, GASTOS CORRIENTES** |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **b) GASTOS DE INVERSIÓN** |
| 1. REFORMA DE INMUEBLES E INFRAESTRUCTURAS |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 2. EQUIPAMIENTO |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **TOTAL, GASTOS DE INVERSIÓN**  |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **c) GASTOS DE GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN** |
| GASTOS DE GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **TOTAL, GASTOS DE GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN**  |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **TOTAL GENERAL** |       |       |       |       |       |       |       |       |