**OBJETIVOS DE LA ENTIDAD**

**LÍNEA DE LA SUBVENCIÓN A LA QUE SE OPTA**

[ ]  Modalidad A.- Subvenciones a asociaciones sin ánimo de lucro de carácter general

[ ]  Modalidad B.- Subvenciones a asociaciones de mujeres en el ámbito de la Provincia de Palencia

**TIPO DE ACTUACIÓN**

[ ]  Actividades de apoyo a grupos de autoayuda, de acogida, vuelta a casa y fomento del voluntariado social, programas de atención y apoyo sociosanitario, de apoyo a la prevención de recaídas, prevención de la soledad no escogida, de transición entre recursos, de intervención psicosocial y psicoeducativa, de promoción, mantenimiento y recuperación de la autonomía funcional, de estimulación cognitiva y mental, y de habilitación y terapia ocupacional

[ ]  Actividades de sensibilización sobre problemas relacionados con la dependencia, la infancia o la exclusión social.

[ ]  Formación de cuidadores familiares de personas dependientes o con discapacidad.

[ ]  Apoyo y respiro familiar para cuidadores de personas dependientes

[ ]  Programas educativos, de promoción y participación social destinados con carácter prioritario y preferente a personas dependientes,  o con discapacidad reconocida, la infancia en situación de riesgo o colectivos de exclusión social

[ ]  Actividades de carácter rehabilitador y/o de atención temprana

[ ]  Actividades de carácter ocupacional para situaciones de la soledad no escogida no incluidas en servicios o recursos residenciales o centros de día subvencionados o concertados financiados públicamente.

[ ]  Sensibilización sobre la igualdad de género (Modalidad B. Mujer).

**DESTINATARIOS DEL PROYECTO**

[ ]  Menores bajo medida administrativa o judicial de protección o incluidos en actuaciones de los Servicios sociales y/o educativos.

[ ]  Personas con reconocimiento de situación de dependencia, diversidad funcional y/o discapacidad.

[ ]  Cuidadores de personas dependientes o discapacitadas

[ ]  Infancia en situación de riesgo social

[ ]  Unidades familiares con antecedentes de intervención social por riesgo de exclusión en cualquiera de sus causas [ ]  Personas en riesgo de exclusión social por cualquier causa (pertenencia a minorías étnicas, inmigración, desempleo prolongado, etc.).

[ ]  Víctimas de violencia en el hogar

[ ]  Población general, cuando se trate de actividades de sensibilización, con la excepción de las previstas en la modalidad B

[ ]  Población general, cuando se trate de actividades de sensibilización en materia de Igualdad de género.

**Nº ESTIMADO DE PARTICIPANTES:**

**Nº ESTIMADO DE PARTICIPANTES RESIDENTES EN EL MEDIO RURAL:**

**PERFIL DE LOS PARTICIPANTES** (indíquese información relevante sobre edades, características sociales, especialmente indicando lugar de residencia o comarca,..)

**JUSTIFICACIÓN Y ADECUACIÓN DE LA ACTIVIDAD A LAS NECESIDADES DEL COLECTIVO AL QUE VAN DIRIGIDA.**

**CEAS DE LA PROVINCIA A LOS QUE CORRESPONDE LA ACTIVIDAD**

|  |
| --- |
| [ ]  TODOS LOS CEAS |
| [ ]  CEAS AGUILAR DE CAMPOO | [ ]  CEAS CARRIÓN-OSORNO | [ ]  CEAS HERRERA DE - ALAR DEL REY | [ ]  CEAS VENTA DE BAÑOS-DUEÑAS |
| [ ]  CEAS ASTUDILLO-FRÓMISTA | [ ] CEAS CERVERA-LA PERNÍA | [ ]  CEAS PAREDES DE NAVA-VILLADA | [ ] CEAS VILLARRAMIEL |
| [ ]  CEAS BALTANÁS-TORQUEMADA | [ ]  CEAS GUARDO | [ ]  CEAS SALDAÑA |  |
| [ ]  CAPITAL |
| [ ]  OTROS ENTORNOS(especificar):       |

**DESCRIPCIÓN DE TAREAS Y ACTIVIDADES DEL PROGRAMA FINANCIADO REALIZADOS EN COLABORACIÓN O COORDINACIÓN CON LOS CEAS DE LA PROVINCIA DONDE SE DESARROLLEN LAS ACTIVIDADES (SI PROCEDE).**

**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD** (explicación del tipo de actividad - charlas, grupo de apoyo, servicio de atención, cursos de formación, etc. - y sus contenidos. s**e puede sustituir por memoria o informe con otro formato que contenga descripción, localidades y fechas):**

**CALENDARIO Y LUGAR DE REALIZACION**

| **Denominación de la actividad1** | **Localidades2** | **Fechas previstas de realización3** |
| --- | --- | --- |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

* **1.Tipo y breve descripción de la actividad.-** Denominación
* **2.Localidades.-** Indicar expresamente las localidades o Zonas de Acción Social de la provincia donde se realizó la actividad.
* **3. Fechas de realización.-** Indicar las fechas que corresponda y la Periodicidad de realización del proyecto:-Anual, mensual, semanal, diaria, actuación puntual… a lo largo de año, periodo escolar, trimestre, en período vacacional,…

**DESCRIPCIÓN DE TAREAS Y ACTIVIDADES INCLUIDAS EN EL PROYECTO EN COLABORACIÓN O COORDINACIÓN CON LOS CEAS DE LA PROVINCIA (que ya se hayan realizado o que se prevea su realización). Indicar CEAS de referencia.**

**DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES DE CAPTACIÓN Y DIVULGACIÓN PREVISTAS PARA EL PROYECTO**

**BREVE ENUMERACIÓN O DESCRIPCIÓN DE OTRAS ÁREAS DE ACTUACIÓN DESARROLLADAS POR LA ENTIDAD DIRIGIDAS AL MISMO COLECTIVO Y EN EL MISMO TERRITORIO, QUE PUEDAN COMPLEMENTAR EL PROGRAMA.**

**PRESUPUESTO DE INGRESOS Y GASTOS DEL PROGRAMA PARA EL QUE SE SOLICITA FINANCIACIÓN**

**Descripción de conceptos de Gasto previstos en Personal** (perfil, funciones, …)

| **PERFIL PROFESIONAL** | **DURACION DE CONTRATO** | **JORNADA****(parcial/completa)** | **COSTE ESTIMADO** |
| --- | --- | --- | --- |
|       |       |       |       € |
|       |       |       |       € |
|       |       |       |       € |
|       |       |       |       € |
|       |       |       |       € |
|       |       |       |       € |
|  | **TOTAL** |       € |

|  |
| --- |
| **OBSERVACIONES RESPECTO AL PERSONAL CONTRATADO CON CARGO AL PROYECTO**      |

**Descripción de conceptos de Gasto previstos en Materiales** (tipo, cantidad, uso)

| **MATERIALES** | **COSTE ESTIMADO** |
| --- | --- |
|       |       € |
|       |       € |
|       |       € |
|       |       € |
|       |       € |
|       |       € |
|  | **TOTAL** |       € |

|  |
| --- |
| **OBSERVACIONES RESPECTO AL MATERIALES CON CARGO AL PROYECTO**      |

**Descripción de conceptos de Gasto previstos en Suministros (tipo,..)**

| **SERVICIOS Y SUMINISTROS** | **COSTE ESTIMADO** |
| --- | --- |
|       |       € |
|       |       € |
|       |       € |
|       |       € |
|       |       € |
|       |       € |
|  | **TOTAL** |       € |

|  |
| --- |
| **OBSERVACIONES RESPECTO AL SERVICIOS Y SUMINISTROS CON CARGO AL PROYECTO**      |

**Descripción de conceptos de Gasto previstos en** Desplazamientos (km estimados, motivo)

**Descripción de conceptos de Gasto previstos en** Otros (especificar)

| **DESPLAZAMIENTOS Y OTROS CONCEPTOS** | **COSTE ESTIMADO** |
| --- | --- |
|       |       € |
|       |       € |
|       |       € |
|       |       € |
|       |       € |
|       |       € |
|  | **TOTAL** |       € |

**PRESPUPUESTO DE INGRESO Y GASTOS**

| **INGRESOS PREVISTOS** | **GASTOS** |
| --- | --- |
| Diputación de Palencia |       € | Personal |       € |
| Admón. regional |       € | Materiales |       € |
| Ayuntamientos |       € | Suministros |       € |
| Otras entidades públicas |       € | Desplazamientos |       € |
| Entidades privadas |       € | Otros (especificar):      |       € |
| Usuarios o participantes |       € |       |       € |
| Otras |       € |       |       € |
| **TOTAL** |       € | **TOTAL** |       € |

|  |
| --- |
| **OTRAS SUBVENCIONES SOLICITADAS Y/O CONCEDIDAS PARA ESTE PROYECTO** |
| **ENTIDAD** | **CUANTIA SOLICITADA Y/O CONCEDIDA** |
|       |       € |
|       |       € |
|       |       € |

En       a    de       de

Fdo:

Presidente y/o Representante.

*(Sello de la Entidad)*