**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 Iugaldad de genero..

**Nº TOTAL DE PARTICIPANTES:**

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

**LOCALIDADES Y Nº DE PARTICIPANTES RESIDENTES EN EL MEDIO RURAL (se puede sustituir por memoria o informe con otro formato que contenga localidades y participantes residentes en el medio rural)**

| **LOCALIDADES** | **Nº DE PARTICIPANTES** |
| --- | --- |
|       |     |
|       |     |
|       |     |
|       |     |
|       |     |
|       |     |
|       |     |

**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,…) 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 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,…

**INGRESOS Y GASTOS DEL PROGRAMA**

**Descripción de conceptos de Gasto previstos**

**Personal** (perfil, tiempo contratación , funciones,..)

**Materiales** (tipo, cantidad, uso)

**Suministros (**tipo**,..)**

Desplazamientos (km estimados,..motivo)

Otros (especicar)

**Prespuesto de ingresos y de gastos**

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

En       a    de       de

Fdo:

Presidente y/o Representante.

*(Sello de la Entidad)*