**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)*