**ANEXO IV-C PROYECTOS INNOVADOR - INSERCION SOCIO LABORAL**

CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES A INSTITUCIONES PÚBLICAS O ENTIDADES PRIVADAS SIN ÁNIMO DE LUCRO, PARA GASTOS DE MANTENIMIENTO DE CENTROS Y DESARROLLO DE PROYECTOS Y ACTIVIDADES DE SERVICIOS SOCIALES, PARA EL EJERCICIO 2020.

### **PROYECTO DE ACTIVIDADES Y PRESUPUESTO**

(Deben cumplimentarse **todos los apartados**)

|  |  |
| --- | --- |
| **PROYECTO Nº** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Solicitante**(1) | Entidad / Apellidos y Nombre / Razón Social | N.I.F. |
| Calle | Número | Escalera | Piso | Puerta | C.P. | Municipio |
| Teléfono fijo de contacto | Teléfono móvil de contacto | Dirección de correo electrónico |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Responsable del Proyecto**(2) | Apellidos y Nombre | N.I.F. |
| Cargo |
| Teléfono fijo de contacto | Teléfono móvil de contacto | Dirección de correo electrónico |

|  |
| --- |
| **3. Denominación del PROYECTO DE ACTIVIDADES para el que se solicita subvención** |
|  |

|  |
| --- |
| **A. Destinatarios** |
| ⮚ Sector:⮚ Número total de participantes: ⮚ Número de participantes de otros colectivos:⮚ Número de participantes procedentes de municipios de menos de 20.000 habitantes:⮚ Metodología para obtener dicha participación:Para su valoración se adjuntará relación identificativa de los destinatarios junto con localidad a la que corresponde. |

|  |
| --- |
| **B. Ámbito o Localidades donde se desarrollará** |
| [ ]  Local [ ]  Comarcal [ ]  Provincial [ ]  Pluriprovincial |
| Localidad | Comarca/ Provincia/Provincias |

|  |
| --- |
| **C. Objetivos del Proyecto** |
|  |

|  |
| --- |
| **D. Actividades Previstas** |
| [ ] SI se adjunta Proyecto en doc. a parte [ ] NO se adjunta Proyecto en doc. a parte. |

|  |
| --- |
| **E. Continuidad de acciones financiadas en convocatorias anteriores** |
| [ ] SI [ ] NO  |

|  |
| --- |
| **F. Coordinación y Colaboración con otras Entidades** |
| [ ] Centro de Acción Social (CEAS rurales) [ ] Ayuntamiento [ ] Mancomunidad [ ] Otros. Especificar……………………………………………………….Indicar el tipo de colaboración ( en el diseño, ejecución del Proyecto….y cómo y con quién se ha llevado a cabo) |

|  |
| --- |
| **G. Duración y Calendario de Realización** *(Detallarlo 1 de noviembre de 2019 al 31 de Octubre de 2020)* |
|  |

|  |
| --- |
| **H. Integración del Proyecto en otras propuestas de actuación distintas de la solicitada (desarrollarlas)** |
| * Actuaciones de inserción socio-laboral
* Actuaciones de sensibilización
* Actuaciones de formación
* Actuaciones de valoración
* Actuaciones de cooperación
 |

|  |
| --- |
| **I. Aportaciones de los participantes** |
| [ ]  Económica | Importe o cuantía Individual:  |
| [ ]  Otras *(especificar)* |  |

**PRESUPUESTO**

**(cumplimentar todos los campos)**

|  |
| --- |
| **Previsión de Ingresos y Gastos** *(Debe coincidir importe total de ingresos y gastos)* |
| Ingresos Importe Gastos ImporteAportaciones de la entidad titular ……………… Compras ………………Aportaciones de familia y usuarios ……………… Personal ………………Subvención Comunidad Autónoma (1) ……………… Transporte ………………Subvención Diputación Provincial (2) ……………… Suministros y Servicios ………………Subvención Ayuntamientos (1) ……………… Otros Gastos ………………Subv. otras Administ. Públicas (1) ……………… ………………… ………………Otras fuentes ……………… ………………… ……………… **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****TOTAL INGRESOS (3) ………………… TOTAL GASTOS (3) …………...……**1. Indicar si es subvención concedida (c) o solicitada (s).
2. El importe máximo a financiar por la Diputación Provincial será del 90% del presupuesto.

(3) El importe total de ingresos debe coincidir con el importe total de gastos. |

En …………………………………., a ….. de …………………de 2020.

SELLO Y FIRMA

Fdo.: .....................................................………………

*(Titular o representante legal)*

**EXCMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACION PROVINCIAL DE BURGOS**