**ANEXO II. MODELO DE PROYECTO SEVILLA SOLIDARIA 2021**

1. **DATOS DE LA ENTIDAD:**

|  |  |
| --- | --- |
| ENTIDAD RESPONSABLE: |  |
| PERSONA RESPONSABLE LEGAL DE LA ENTIDAD:  Nº TELÉFONO:  E-MAIL: | PERSONA RESPONSABLE DEL PROYECTO:  Nº TELÉFONO:  E-MAIL: |
| DIRECCIÓN DE LA ENTIDAD: |  |
| DIRECCIÓN DEL CENTRO DONDE SE DESARROLLA EL PROYECTO: |  |

**2.** **DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO:**

|  |
| --- |
| DENOMINACIÓN DEL PROYECTO: |
| ESPECIFICAR SI EL PROYECTO ES NUEVO, CONTINUACIÓN O COMPLEMENTARIO A OTRO: |

**3. ÁMBITO DE INTERVENCIÓN DEL PROYECTO:**

|  |  |
| --- | --- |
| Marcar con una “X” donde proceda | **ÁMBITO** |
|  | **ÁMBITO TERRITORIAL DE CENTROS DE SERVICIOS SOCIALES COMUNITARIOS** |
| * **Especificar Centro donde se realizará[[1]](#footnote-1):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** * **Especificar sector que elige (indíquelo marcando una X):**    1. Infancia y Adolescencia   2. Personas Mayores   3. Población Inmigrante   4. Otros grupos o colectivos en situación o riesgo de exclusión social   5. Voluntariado social | |
|  | **ÁMBITO SECTORIAL: PERSONAS SIN HOGAR** |
| * **Especificar la Línea que elige:** | |
|  | **ÁMBITO SECTORIAL: POBLACIÓN CHABOLISTA** |
| * **Especificar Línea que elige:** | |
|  | **ÁMBITO SECTORIAL: PERSONAS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL** |
| * **Especificar Línea que elige:** | |
|  | **ÁMBITO SECTORIAL: OTROS GRUPOS EN SITUACIÓN O RIESGO DE EXCLUSIÓN SOCIAL** |
| * **Especificar Línea que elige:** | |

1. **OBJETO Y FINALIDAD DEL PROYECTO.**

(Debe ajustarse al objeto y finalidad de la convocatoria, se recomienda que no exceda de 10 líneas)

|  |
| --- |
|  |

1. **BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO:**

(Se recomienda que no exceda de 14 líneas)

|  |
| --- |
|  |

**6. FUNDAMENTACIÓN DEL PROYECTO:**

(Justificación de la situación para la realización del proyecto, complementariedad con la intervención de los Servicios Sociales, impacto previsto e innovación o mejor que se propone)

|  |
| --- |
|  |

**7. PERSONAS DESTINATARIAS:**

Los proyectos deberán tener como personas beneficiarias, residentes en la ciudad de Sevilla, un número mínimo en función del ámbito de actuación (Disposición Octava)

**7.1. PROYECTOS DIRIGIDOS A C.S.S. O A LOS ÁMBITOS SECTORIALES DE POBLACIÓN CHABOLISTA, PERSONAS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL U OTROS GRUPOS EN SITUACIÓN O RIESGO DE EXCLUSIÓN SOCIAL:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ESPECIFICAR EL **NÚMERO TOTAL** DE PERSONAS DESTINATARIAS**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | |
| 0-5  Años | 6-12  Años | 13-15  años | 16-18 años | 19-29 años | 30-59 años | 60-70 años | 71-80 años | 81 y más |
| **H** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **M** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**7.2. PROYECTOS DIRIGIDOS AL ÁMBITO SECTORIAL DE PERSONAS SIN HOGAR:**

* 1. **Para proyectos de Unidades móviles de atención social para personas sin hogar en la calle (Línea 1).**

**a.1) Número de personas diferentes a atender al año** (mínimo 100)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ESPECIFICAR EL **NÚMERO TOTAL** DE PERSONAS DESTINATARIAS**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | |
| 0-5  Años | 6-12  años | 13-15  años | 16-18 años | 19-29 años | 30-59 años | 60-70 años | 71-80 años | 81 y más |
| **H** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **M** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**a.2) Número de días de atención técnica a la semana** (marcar con X)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
|  |  |  |  |  |  |  |

**a.3) Zonas de actuación** (marcar con X).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Distrito Casco Antiguo |  | Distrito Macarena |  | Distrito Norte |  | | Distrito Triana |  | Distrito Sur |  |
| Distrito Bellavista–La Palmera. |  | Distrito Este-Alcosa |  | Distrito-Cerro-Amate |  | Distrito Nervión | |  | Distrito San Pablo-Santa Justa |  |
| Distrito Los Remedios |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |

* 1. **Para proyectos de atención social en pisos/casas (Línea 1):**

**b.1) Número total de plazas (mínimo 4 plazas).**

|  |  |
| --- | --- |
| HOMBRES | MUJERES |
|  |  |

**b.2) Número de días de atención técnica** (Marcar con X).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Atención técnica durante las mañanas de lunes a viernes y teléfono de guardia para urgencias resto de la semana. | Atención técnica durante las mañanas y tardes de lunes a viernes y teléfono de guardia para urgencias resto de la semana. | Atención técnica durante las mañanas y tardes de toda la semana y teléfono de guardia para urgencias resto de la semana. |
|  |  |  |

* 1. **Para proyectos de atención social en centros de día (Línea 1 y 2).**

**c.1) Número de personas diferentes a atender al año (línea 1 mínimo 100 y línea 2 mínimo 75).**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ESPECIFICAR EL **NÚMERO TOTAL** DE PERSONAS DESTINATARIAS**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | |
| 0-5  Años | 6-12  años | 13-15  años | 16-18 años | 19-29 años | 30-59 años | 60-70 años | 71-80 años | 81 y más |
| **H** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **M** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**c.2) Número de días de atención técnica (**marcar con X).

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
| Mañana |  |  |  |  |  |  |  |
| Tarde |  |  |  |  |  |  |  |

* 1. **Para proyectos de Atención social Atención social y/o sociosanitaria para personas sin hogar en Centro de Acogida con pernocta; e Integración social de personas sin hogar a través del Teatro (Líneas 3 y 5)**

**d.1) Número de plazas (mínimo 21).**

|  |  |
| --- | --- |
| HOMBRES | MUJERES |
|  |  |

**d.2) Número de personas diferentes a atender al año.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ESPECIFICAR EL **NÚMERO TOTAL** DE PERSONAS DESTINATARIAS**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | |
| 0-5  Años | 6-12  años | 13-15  años | 16-18 años | 19-29 años | 30-59 años | 60-70 años | 71-80 años | 81 y más |
| **H** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **M** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* 1. **Para proyectos de campaña de frío y/o calor (Línea 4).**

**e.1) Campaña de frío**.

|  |  |
| --- | --- |
| Número de plazas (mínimo 20) |  |
| Número de días (mínimo 106) |  |

**e.2) Campaña de calor.**

|  |  |
| --- | --- |
| Número de plazas (mínimo 20). |  |
| Número de días (mínimo 77). |  |

**8. OBJETIVOS:**

Los objetivos han de estar ajustados al plazo de ejecución previsto en la convocatoria

|  |  |
| --- | --- |
| GENERALES |  |
| ESPECÍFICOS |  |

**9. METODOLOGÍA:**

**9.1. Fase de preparación:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo de actividad | Nº | Contenido | Duración en horas | Personal participante y número |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Observaciones:

**9.2. Fase de ejecución**:

Concretar número y tipo de actividades, describir el contenido de cada actividad (se incluyen seguimiento y coordinación) y especificar el tiempo de duración de cada una y la periodicidad de las mismas:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo de actividad | Nº | Nº de Beneficiario/as | Contenido | Personal | Periodicidad y horario |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Observaciones:

**9.3. Fase de evaluación:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo de actividad | Nº | Contenido | Duración en horas | Personal participante y número |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Observaciones:

**Evaluación: indicadores e impacto del proyecto**

|  |
| --- |
| *Se establecerán indicadores tanto cualitativos como cuantitativos en base a los objetivos y actividades a desarrollar.*  *Impacto del proyecto en la población objeto del trabajo, así como, en su caso, diferente impacto entre mujeres y hombres.”* *Art 21 Ley de Servicios Sociales “ en la evaluación de los resultados se tendrá en cuenta el diferente impacto entre mujeres y hombres y se aplicará la perspectiva de género para facilitar la no perpetuación de roles de género”*  *Contemplar la evaluación final de las personas beneficiarios del proyecto* |

**10. COORDINACIÓN INSTITUCIONAL.**

Concretar cómo se va a llevar a cabo la coordinación.

|  |
| --- |
| Con el Área de Bienestar Social, Empleo y Planes Integrales de Transformación Social:  *La entidad deberá de concretar de manera detallada como se llevará acabo la coordinación según el ámbito de intervención que abarque*  Con otras entidades e instituciones:  *Indicar con que otras entidades participarán y como se coordinarán* |

**11. RECURSOS HUMANOS:**

11.1 Personal de la entidad que va a intervenir en el proyecto.

* + - Indicar el número total de personas: \_\_\_\_
      * Nº total de profesionales dependientes : \_\_\_\_
      * Nº total de profesionales independientes: \_\_\_\_
      * Nº de voluntarios/as: \_\_\_\_
      * Otros, especificar (alumnos/as, becarios/as, ...): \_\_\_\_

11.2 Dedicación y gastos en personal del proyecto:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIPO DE PERSONAL** | Grupo Profesional y Titulación | Nº de profesionales por cada grupo y titulación | Nº DE HORAS DEDICADAS AL PROYECTO POR FASES (1) | | | | | **GASTO** | |
| Pre  para  ción  (A) | Eje  cución  (C) | Seg./  Coordinación (D) | Eva  luaci  ón  (B) | Total  Horas dedicación  (1) | Coste/ Hora  (2) | GASTO TOTAL |
| Profesionales dependiente de la entidad |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Personal Voluntario |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Profesional independiente  (5) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTALES** |  |  | (A) | (C) | (D) | (B) | (1) |  |  |

(1) El número de horas dedicadas a las fases de preparación y evaluación (A + B) no superará el 20% del número total de horas que comprende el proyecto, es decir, A+B+C+D.

(2) El coste máximo de la hora no podrá superar los 28 €.

- La suma total de los gastos indirectos a la actividad subvencionada (tales como la coordinación, administración, dirección, organización, asesoría, producción, etc.) no podrá superar en ningún caso el 15% del importe total de la actividad subvencionada (Disposición Octava y Decimoséptima de la convocatoria y art. 29 y 31.7 de la Ley 38/2003 General de Subvenciones).

- El importe máximo imputado a la subvención en concepto de profesionales independientes no podrá superar el 60%.

**12. RECURSOS MATERIALES QUE LA ENTIDAD PONE A DISPOSICIÓN PARA LA REALIZACIÓN DEL PROYECTO:**

|  |
| --- |
|  |

**13. EQUIPAMIENTO QUE LA ENTIDAD PONE A DISPOSICIÓN PARA LA REALIZACIÓN DEL PROYECTO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **SEDE / LOCAL**  (Especificar espacio físico donde se va a desarrollar el proyecto) | |
|  | PROPIO |
|  | ALQUILADO |
|  | CEDIDO |
|  | *(Indicar la ubicación del espacio cedido)* |

**14. RECURSOS FINANCIEROS:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COSTE TOTAL DEL PROYECTO** | | **€** |
| CONTRIBUCIÓN DE LA ENTIDAD SOLICITANTE | | € |
|  | Financieros | € |
|  | Profesionales | € |
|  | Materiales | € |
|  | Equipamiento | € |
| SUBVENCIONES CONCEDIDAS POR OTRAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS (INDICAR CUÁL) | | € |
| SUBVENCIONES SOLICITADAS A OTRAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS, PENDIENTES DE RESOLUCIÓN | | € |
| OTRAS FUENTES DE FINANCIACIÓN (INDICAR CUÁL) | | € |
| **CUANTÍA DE LA SUBVENCIÓN QUE SOLICITA** | | € |

**15. CALENDARIO:**

|  |  |
| --- | --- |
| FECHA DE INICIO | FECHA DE FINALIZACIÓN |
|  |  |
| HORARIO: | |
| DÍAS DE LA SEMANA: | |

**16. PRESUPUESTO DEL PROYECTO:**

(No podrán imputarse a la subvención los gastos relacionados con bienes inventariables, realización de obras de cualquier tipo y/o alquiler de bienes inmuebles salvo en este último caso los específicos del local donde se desarrolla la actividad subvencionada)

1. Son bienes inventariables y servicios excluidos de la subvención los siguientes:

* Equipos informáticos: ordenadores, impresoras, teclados, etc.
* Programas informáticos: Windows, Word, Access, Excel, Office, etc.
* Muebles: mesas, sillas, mostradores, estanterías, percheros, cuadros, lámparas, sillones, sofás, etc.
* Enseres: audiovisuales en general, TV, video, cámara de video, cámara de fotos, Fax, accesorios de cuarto de baño (apliques, lavabo, sanitario, espejo, etc.) accesorios y mobiliario de cocina, electrodomésticos (lavadora, frigorífico, horno, etc.) calefactores, ventiladores, etc.
* Maquinaria y Utillaje: Aparatos de aire acondicionado, máquinas asociadas a oficios (como los de carpintero, fontanero, albañil, jardinero, pintor, etc.), fotocopiadora y otras máquinas de oficina, Y utillajes de carpintería, bricolaje (trompo, tenazas, sierra, segueta, etc.).
* La realización de obras de nueva planta y/o de rehabilitación y/o conservación de edificios, locales, viviendas, etc.

1. No se admitirán en concepto de justificación, los gastos telefónicos, facturas de bares y/o restaurantes, taxis, etc., que no resulten imprescindibles para la realización de la actividad y que no estén debidamente contemplados en el presente presupuesto; éstos sólo se admitirán si están expresamente señalados en el proyecto y por la cantidad indicada y, para el caso de las tarjetas telefónicas, si se adquieren para su utilización en teléfono móvil que se encuentre a nombre de la entidad.
2. Respecto a los gastos indirectos, según se establece en la Disposición Octava de esta Convocatoria, su suma no podrán superar en ningún caso el 15 % del importe total de la actividad subvencionada.
3. Quedan excluidos gastos de funcionamiento de la entidad, luz, agua, teléfono, seguros de los edificios, reparaciones etc., salvo los imprescindibles y por el período máximo de ejecución de la actividad.
4. Recursos Humanos: No se admitirá pago en concepto de recursos humanos sin la preceptiva retención a cuenta del IRPF, conforme a las normas reguladoras de este impuesto. La prestación de servicios retribuidos deberá realizarse en virtud de relación laboral por cuenta ajena, como profesional dependiente de la entidad beneficiaria, o por cuenta propia, como profesional independiente. Los gatos relativos a la figura de Coordinador, Gestor, Auxiliar Administrativo y figuras afines, han de estar sujetos a los límites contemplados en la convocatoria.

**PRESUPUESTO DEL PROYECTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| GASTOS PREVISTOS DE PERSONAL (especificar) | | € |
| GASTOS PREVISTOS DE MATERIAL  (Marcar con una X lo que proceda) | | € |
|  | Material fungible para talleres | |
|  | Reprografía y difusión | |
|  | Material didáctico | |
|  | Papelería y fotocopias | |
|  | Material audiovisual fungible | |
|  | Libros y revistas | |
|  | Documentación e instrumentos técnicos | |
|  | Productos farmacéuticos (incluido -material higiénico-preventivo) | |
|  | Productos de droguería e higiene | |
|  | Vestuario y ropa de hogar | |
|  | Alimentación | |
|  | Otros, especificar cuáles | |
| GASTOS PREVISTOS PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES  (Marcar con una X lo que proceda) | | € |
|  | Entradas a espectáculos y visitas culturales | |
|  | Transporte, facturas de gasolina, autobuses y taxis (actividades) | |
|  | Dietas de voluntariado en concepto de transporte, manutención y alojamiento | |
|  | Restauración | |
|  | Alojamiento | |
|  | Campamento | |
|  | Tarjetas telefónicas (para teléfonos a nombre de la entidad).  Gastos telefónicos. Otros suministros. | |
|  | Otros (especificar cuáles) | |
| GASTOS PREVISTOS PARA EL PAGO DE SEGUROS DE RESPOSABILIDAD CIVIL Y VOLUNTARIOS/AS | | € |
| OTROS GASTOS (especificar) | | € |
| **TOTAL DE GASTOS** | | **€** |

**PRESUPUESTO IMPUTADO AL AYUNTAMIENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| GASTOS PREVISTOS DE PERSONAL (especificar) | € |
| GASTOS PREVISTOS DE MATERIAL (especificar) | € |
| GASTOS PREVISTOS PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES(especificar) | € |
| GASTOS PREVISTOS PARA EL PAGO DE SEGUROS DE RESPOSABILIDAD CIVIL Y VOLUNTARIOS/AS | € |
| OTROS GASTOS (Especificar) | € |
| **TOTAL DE GASTOS** | **€** |

Sevilla a \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_

Firma y Sello de la entidad

1. CSS Triana-Los Remedios, CSS Casco Antiguo, CSS Macarena, CSS San Jerónimo, CSS Norte-Los Carteros, CSS Polígono Norte; CSS San Pablo-Santa Justa, CSS Nervión, CSS Cerro-Su Eminencia, CSS Torreblanca, CSS Sevilla Este-Alcosa, CSS Tres Barrios-Amate, CSS Polígono Sur, CSS Bermejales y CSS Bellavista [↑](#footnote-ref-1)