|  |
| --- |
| **CONVOCATORIA 20\_\_**SUBVENCIONES ENTIDADES S.A.L PROYECTOS DE CARÁCTER SOCIAL |



# AYUNTAMIENTO DE SANTANDER

# CONCEJALIA DE SERVICIOS SOCIALES, FAMILIA, SALUD, AUTONOMÍA PERSONAL E IGUALDAD

|  |  |
| --- | --- |
| **ENTIDAD** |  |
| **CONVOCATORIA** |  |
| **TITULO DEL PROYECTO** |  |
| **AREA DE INTERVENCION** |  |
| **DURACIÓN** |  |
| **COSTE TOTAL DEL PROYECTO** |  |
| **SUBVENCION SOLICITADA AL AYUNTAMIENTO DE SANTANDER** |  |
| **NOMBRE DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PROYECTO** |  |
| **TELEFONO DE CONTACTO DE LA PERSONA RESPONSABLE** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nº DE REGISTRO** | **(A completar por el Ayuntamiento de Santander)** |

|  |
| --- |
| DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE |

|  |
| --- |
| **1. Identificación de la Entidad** |
| **Nombre completo:** |  |
| **Siglas:** |  | **CIF** |  |
| **Naturaleza jurídica** | **☐** Asociación  | **☐** Fundación |
| ☐ Cooperativa | ☐ Otra |
| **Dirección:** |  |
| **Código Postal:** |  | **Localidad** |  |
| **Teléfono** |  |
| **Correo electrónico** |  |
| **Página web de la entidad** |  |
| **2. Información relativa al responsable de la Entidad** |
| **Nombre y Apellidos** |  |
| **D.N.I./ N.I.E** |  |
| **Cargo** |  |
| **Teléfono** |  | **Correo Electrónico** |  |
| **3. Información relativa al responsable del proyecto** |
| **Nombre y Apellidos** |  |
| **D.N.I./ N.I.E.** |  |
| **Cargo** |  |
| **Teléfono** |  | **Correo Electrónico** |  |
| **4. Otros datos de interés** |
| **Fecha de constitución** |  |
| **Fecha de inscripción en el registro de entidades del Ayuntamiento de Santander** |  |
| **Fines de la entidad según estatutos** |  |
| **Posee calificación de Entidad de utilidad Pública** | ☐ Si  | **☐ No** |
| ☐ En tramitación |
| **Pertenencia a redes (Federación, Coordinadora, Plataforma, etc.)[[1]](#footnote-1)** | ☐ Ninguna☐ 3-4☐ Más de 6 | ☐ 1 – 2☐ 5- 6 |
| **¿Está la Entidad inscrita en la página web** [**Meetingpoint.santander.es**](http://meetingpoint.santander.es/)**?**  | ☐ Si | ☐ No |
| **¿Dispone de Plan de Voluntariado? Adjuntar en ANEXOS** | ☐ Si | ☐ No |

|  |
| --- |
| **5. Experiencia** |
| **Años de experiencia en la realización de actuaciones realizadas con la población destinataria de la entidad** | ☐ Menos de un año☐ Entre cuatro y seis años | ☐ Entre uno y tres años☐ Más de seis años |
| **Proyectos realizados con la población destinataria en el municipio en los últimos dos años** | ☐ Ninguno☐ Entre 4 y 6 | ☐ Entre 1 y 3☐ Más de 6 |
| **Número de personas beneficiarias directas de la actividad de la entidad en los últimos dos años** | ☐ Menos de 25☐ Entre 51 y 75☐ Más de 100 | ☐ Entre 26 y 50☐ Entre 76 y 100 |
| **5.1 Desglose de actuaciones destacadas de la Entidad en proyectos sociales. (ejecutadas en los últimos dos años)****Añada las filas que necesite** |
| **Proyecto** | **Año** | **Presupuesto** | **Nº beneficiarios directos** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **6. Recursos propios** **Para la baremación de este apartado es obligatorio presentar la Declaración Responsable que se adjunta en el Anexo 1 del formulario** |
| **Personal contratado en la entidad a fecha de presentación de la solicitud** | ☐ Ninguno☐ Entre 4 y 6 | ☐ Entre 1 y 3☐ Más de 6 |
| **Personas voluntarias en la entidad a fecha de presentación de la solicitud** | ☐ Ninguna☐ Entre 6 y 10☐ Más de 15 | ☐ Entre 1 y 5☐ Entre 11 y 15 |
| **Número de personas socias de la entidad a fecha de presentación de la solicitud.** | ☐ Entre 1 y 10☐ Entre 26 y 50☐ entre 76 y 100 | ☐ Entre 11 y 25☐ Entre 51 y 75☐ Más de 100 |
| **Disponibilidad de local para desarrollo de actividades** | ☐ En propiedad☐ Centro público | ☐ Alquilado |
| **¿La entidad dispone de equipamiento propio para el desarrollo de sus actividades** | ☐ Si | ☐ No |
| **7. Presupuesto anual de financiación de la entidad** |
| Presupuesto anual de la entidad en el último año | ☐ Sin presupuesto☐ Entre 3.001 y 6.000 €☐ Más de 10.001 € | ☐ Entre 1.000 y 3.000 €☐ Entre 6.001 y 10.000 € |
| Fuentes de financiación *(indicar* *el porcentaje de financiación sobre el total del presupuesto del año anterior)* | Recursos propios |  |
| Administraciones públicas |  |
| Financiación privada |  |
| **8. Comunicación** |
| ¿La entidad dispone de las siguientes redes sociales activas?Por activa se entiende una periodicidad mensual en las publicaciones en el último año | ☐ Facebook | Nombre |
| ☐ X (Twitter) | Nombre |
| ☐ Instagram | Nombre |
| ☐ Youtube | Nombre |
| ¿La web de la entidad se encuentra actualizada? | ☐ Si | ☐ No |

|  |
| --- |
| PRESENTACIÓN DEL PROYECTO |

|  |
| --- |
| **1. Ficha resumen del proyecto** |
| **Título del proyecto** |  |
| **Prioridades de la convocatoria** | ☐ ☐ ☐ ☐  |
| **¿A qué sectores de población está dirigido el proyecto?** | ☐ Infancia, adolescencia y familia.☐ Personas en situación de dependencia.☐ Personas mayores.☐ Personas con discapacidad.☐ Personas con drogodependencias.☐ Minorías étnicas.☐ Otras personas en situación de vulnerabilidad, exclusión o aislamiento social. |
| **Plazo de ejecución del proyecto** |  | Fecha de inicio |  | Fecha de finalización |  |
| **Coste total del proyecto** |  |
| **Importe solicitado al Ayuntamiento**  | *No puede exceder del 80% del coste total del proyecto* |
| **Cofinanciación** | *Indicar la cofinanciación del proyecto especificando si se dispone de ella en el momento de realizar la solicitud al Ayuntamiento de Santander. Si se trata de una cofinanciación de la entidad con recursos propios, indicadlo en tabla como Recursos propios de la entidad y el importe correspondiente.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Entidad cofinanciadora | Importe | ¿Dispone de la confinanciación en el momento de la solicitud? |
|  |  | ☐ Si☐ No |
|  |  | ☐ Si ☐ No |
|  |  | ☐ Si☐ No |
|  |  | ☐ Si☐ No |

 |

|  |
| --- |
| **1. Ficha resumen** *(continuación)* |
| **Resumen del proyecto** |
| **¿Es un proyecto de continuidad?** | ☐ SiSi ha marcado esta opción, por favor, rellene el Anexo 2 | □ No |
| **Localización precisa del Proyecto:***Descripción de donde se desarrolla el proyecto.*  |

|  |
| --- |
| JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO |

|  |
| --- |
| **1. Análisis de las necesidades detectadas que se abordan con el proyecto***(Descripción y justificación de la situación y necesidad de esta intervención. Se podrán presentar los anexos que se consideren oportunos, vinculados directamente con la intervención: resultados de estudios previos, encuestas, investigación, experiencias...)* |
|  |
| **2. Descripción de los perfiles de las personas beneficiarias del proyecto** |
|  |
| **3. Número de personas beneficiarias del proyecto** |
| **3.1 Beneficiarias directas**☐ Menos de 25 personas☐ Entre 25 y 50 personas☐ Más de 50 personas | **3.2 Beneficiarias indirectas**☐ Menos de 100 personas☐ Más de 100 personas |
| **4. Pertinencia del proyecto** |
| 4.1 Descripción de la adecuación de los objetivos del proyecto con las prioridades de la convocatoria |
|  |
| 4.2 ¿Cómo prevé incorporar el enfoque de género en el proyecto? Identifique las necesidades específicas de las mujeres destinatarias. |
|  |

|  |
| --- |
| **D. DESARROLLO DEL PROYECTO** |

|  |
| --- |
| **1. Planificación:** |
| **Objetivo General** |
| **Objetivos Específicos.** | **Resultados esperados (RE)** | **Indicadores objetivamente verificables (OIV)** | **Fuentes de verificación (FV)** |
| **OE1** |  |  |  |
| **OE2** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **2. Descripción de Actividades previstas** |
| **Descripción detallada de Actividades** *(Escribir en estas líneas las actividades a desarrollar en el proyecto especificando metodología de actuación, personas destinatarias, etc.)**Añadir más filas en caso de que sea necesario* |
| **Actividad 1** | **Descripción de la actividad y metodología** | **Colectivos protagonistas que participan en la actividad (cuantificados y desagregados por género y otras variables relevantes)** |
|  |  |  |
| **Actividad 2** | **Descripción de la actividad y metodología** | **Colectivos protagonistas que participan en la actividad (cuantificados y desagregados por género y otras variables relevantes)** |
|  |  |  |
| **Actividad 3** | **Descripción de la actividad y metodología** | **Colectivos protagonistas que participan en la actividad (cuantificados y desagregados por género y otras variables relevantes)** |
|  |  |  |
| **Actividad 4** | **Descripción de la actividad y metodología** | **Colectivos protagonistas que participan en la actividad (cuantificados y desagregados por género y otras variables relevantes)** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **3. Temporalización de Actividades:** |
| **Actividades** *(Escribir en estas líneas las actividades a desarrollar en el proyecto señalando en la casilla correspondiente el mes en el que se pretenden ejecutar)* |
|  | **E**  | **F** | **M** | **A** | **M** | **J** | **J** | **A** | **S** | **O** | **N** | **D** |
| Actividad 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividad 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividad 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividad 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (Añadir filas en caso de que sea necesario) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **4. Descripción de recursos humanos y materiales** |
| **4.1 ¿El proyecto dispone de personal profesional contratado?** | ☐ Si | ☐ No |
| **Descripción de los profesionales dedicados contratados que participan en el proyecto**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Profesional** | **Tareas** | **Horas mensuales destinadas al proyecto** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |
| **4.2 ¿El proyecto dispone de personas voluntarias?** | ☐ Si | ☐ No |
| **4.3 Descripción de los medios técnicos y materiales disponibles para la ejecución del proyecto** |
| **4.4. Presupuesto y cofinanciación***Cumplimentar en el anexo 3 los datos económicos de la cofinanciación solicitada o concedida.* |

|  |
| --- |
| **E. COMPLEMENTARIEDAD** |

|  |
| --- |
| **1. Complementariedad con los Servicios Sociales municipales** |
| *Describir cómo prevé el proyecto la complementariedad de sus actividades con las actuaciones de los Servicios Sociales municipales* |

|  |
| --- |
| **2. Coordinación y colaboración con los Servicios Sociales municipales** |
| *Describir cómo prevé el proyecto la coordinación y colaboración con los equipos técnicos de los Servicios Sociales municipales.* |

|  |
| --- |
| **3. Colaboración con otras Administraciones Públicas** |
| *Describir las colaboraciones previstas con otras Administraciones públicas comarcales, regionales o nacionales en el desarrollo del proyecto. Adjuntar en Anexos los documentos acreditativos de la colaboración en el marco del proyecto.* |

|  |
| --- |
| **4. Colaboración y coordinación con otras entidades privadas** |
| *Describir cómo prevé la colaboración y coordinación con otras entidades sociales (asociaciones, federaciones, fundaciones, etc.) interconectando diferentes ámbitos de la protección social. Adjuntar en Anexos los documentos acreditativos de la colaboración.* |

|  |
| --- |
| **F. EVALUACION Y SEGUIMIENTO DEL PROYECTO** |

|  |
| --- |
| **1. Metodología de evaluación del proyecto** |
| *Describir brevemente la metodología prevista para la evaluación y seguimiento del Proyecto y las actividades que se llevarán a cabo para su monitorización* |

|  |
| --- |
| **2. Planificación del seguimiento y evaluación** |
| *Describir de los momentos en los que están previstos la aplicación de las herramientas de seguimiento y evaluación* |

|  |
| --- |
| **3. Instrumento de evaluación de la población beneficiaria del proyecto** |
| ¿El proyecto prevé la utilización de algún instrumento de evaluación de la población destinataria de este? | ☐ SiAdjuntar en los Anexos | ☐ No |

1. Incluir en Anexos los documentos que certifiquen la pertenencia a redes indicadas [↑](#footnote-ref-1)