**ANEXO II.- PROYECTO**

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN SOBRE LA ENTIDAD SOLICITANTE** |
| **Identificación de la Entidad**  |
| Denominación |  |
| Siglas |  |
| CIF  |  |
| Año de constitución  | En Asturias:  | En Oviedo: |
| Año de inicio de actividad en Oviedo |  |
| Nº total de personas socias  |  |
| Cuota media anual por persona asociada |  |
| Nº de personas socias en Oviedo |  |
| Nº de registro como entidad de voluntariado |  |
| Nº de personas voluntarias | En Asturias:  | En Oviedo: |
| **Identificación del proyecto** |
| Nombre |  |
| Año de inicio |  |
| Nº de personas atendidas en la convocatoria anterior |  |
| Porcentaje de personas atendidas correspondientes a Oviedo |  |
| Nº de personas que se prevé atender en esta convocatoria |  |
| Nº de personas voluntarias en el proyecto: |  |
| **Fines estatutarios** |
|   |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Declaración de Utilidad Pública: SI [ ]  NO [ ]** **(En caso afirmativo, las asociaciones deberán de adjuntar una copia de la resolución)** | **Ámbito Estatal [ ]** **Ámbito Autonómico [ ]**  |

 |
| **Ámbito geográfico de actuación** |
| Ámbito  | Área que abarca |
| Local [ ]  |  |
| Autonómico [ ]   |  |
| Estatal [ ]   |  |
| Otro (especificar)  |  |
| **Experiencia y trayectoria de la entidad en la realización de actividades y proyectos en el municipio** |
| **Proyecto/Localización**(añadir cuantas filas sean necesarias) | Breve resumen | Fecha inicioEn qué año se puso en marcha el proyecto | Fecha finAño en que finalizó o si se mantiene en la actualidad | **Resultados cuantitativos y cualitativos** (Personas atendidas en el municipio de OVIEDO, objetivos alcanzados y breve valoración general) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Estructura organizativa de la entidad**Incluir en este apartado la composición de los órganos de representación o de gobierno así como del personal directivo y de las personas que tienen la condición de administradores, apoderados o miembros de órganos de administración de la entidad (identificación de personas y cargos) y del equipo técnico (puestos de trabajo, titulación de cada persona que ejerce un puesto de trabajo, formaciones complementarias relacionadas con el puesto de trabajo y antigüedad en el mismo) |
|  |
| **Presupuesto anual de la entidad**  |
|   | Año anterior | Año actual |
| Presupuesto a nivel estatal |   |   |
| Presupuesto en Asturias |   |   |
| Presupuesto en Oviedo |   |   |
| **Estructura de financiación de la entidad**Explicar en este apartado cómo se financia la entidad (si genera recursos propios –lotería, venta, alquileres…-, si recibe financiación de diferentes entidades privadas –cuáles-, qué cuota asumen las personas socias, si recibe donativos de particulares y qué volumen al año, empresas colaboradoras –económicamente o en especia-, administraciones públicas que les financian –CCAA, FSE, ayuntamientos… - y bajo qué formato –subvenciones, convenios, líneas de financiación en las que se integran estas subvenciones, conciertos, contratos…que afecten a este programa/proyecto |
|  |
| **PROCEDENCIA DE LOS INGRESOS (Expresar en porcentaje)** |
| Donativos:       % | Subvenciones: Públicas       %Privadas       % | Cuotas del asociativo:       % |
| Otros ( especificar) % |  |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO** |
| **Breve resumen del Proyecto** |
|   |
| **FECHA DE INICIO DEL PROYECTO**  |  |
| **FECHA FINAL DEL PROYECTO** |  |
| **Antecedentes EN OVIEDO**Incluir en este apartado, en su caso, la estabilidad del proyecto (tiempo continuado de ejecución) y los resultados en años anteriores (valoración cuantitativa y cualitativa: personas afectadas, repercusión en el grupo al que va dirigido, cumplimiento de objetivos, reformulaciones, solicitudes de atención recibidas, personas atendidas respecto a lo esperado, lista de espera, impacto social, grado de satisfacción... comentarios, observaciones, valoración profesional)  |
|  |
| **Sector de población destinatario**  |
| 1. INFANCIA  | [ ]  |
| 2. JÓVENES  | [ ]  |
| 3. MUJERES  | [ ]  |
| 4. MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO  | [ ]  |
| 5. TRABAJADORES/AS POBRES, DESEMPLEADAS/OS, MAYORES DE 45  | [ ]  |
| 6. FAMILIAS MONOPARENTALES /MONOMARENTALES | [ ]  |
| 7. PERSONAS MAYORES  | [ ]  |
| 8. PERSONAS CON DISCAPACIDAD  | [ ]  |
| 9. PERSONAS SIN HOGAR  | [ ]  |
| 10. MINORÍAS ÉTNICAS, POBLACIÓN GITANA  | [ ]  |
| 11. PERSONAS RECLUSAS Y EX RECLUSAS  | [ ]  |
| 12. POBLACIÓN INMIGRANTE  | [ ]  |
| 13. PERSONAS EN SITUACIÓN DE SOLEDAD Y AISLAMIENTO SOCIAL  | [ ]  |
| OTROS (ESPECIFICAR): | [ ]  |
| **Descripción de la problemática social**Explicación de las consecuencias “sociales” que está generando la situación que se va a abordar (relaciones personales, sobrecarga familiar, relación con el entorno comunitario, limitación de la autonomía personal, vivienda, otras limitaciones/repercusiones de carácter social…) |
|   |
| **Justificación del proyecto**Explicación de los motivos que hacen necesario el desarrollo de este proyecto en el municipio de Oviedo; datos previos que se han recogido y que identifican el problema, experiencias y antecedentes que encaminaron esta necesidad a convertirse en una propuesta de trabajo. Analizar las causas que originan la situación sobre la que se pretende intervenir, los efectos que tiene esta situación sobre las personas afectadas, las alternativas de intervención en el contexto en que se desarrolla… |
|  |
| **Proyectos o iniciativas complementarios**Otros proyectos desarrollados por la entidad que pueden suponer un apoyo al proyecto que se presenta |
|  |

|  |
| --- |
| **CONTENIDO DEL PROYECTO** |
| **Objetivos** |
|  |
| **Resultados esperados**Resultados que se espera obtener y que son necesarios para la consecución de los objetivos. Deben ser verificables.  |
| . |
| **Actividades**Enumerarlas de acuerdo al cronograma. No listar actividades que no estén destinadas a producir o contribuir a la consecución de uno de los objetivos (por ejemplo tareas administrativas rutinarias) |
| **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD** | **CONTENIDO** | **RESPONSABLE**  | **DURACIÓN** | **FRECUENCIA** | **Nº PARTICIPANTES** | **LUGAR DONDE SE DESARROLLA (Ciudad y ubicación)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (Añadir cuantas filas sea necesario) |  |  |  |  |  |  |
| **Continuidad de las intervenciones** Especificar si se trata de intervenciones puntuales (por ejemplo: una información general) o de intervenciones de continuidad (por ejemplo, un grupo de ayuda mutua), la duración que tienen (por ejemplo, duración de una sesión: 2 horas) y la frecuencia con que se desarrollan (por ejemplo: “la persona acude a una sesión cada semana”) |
|  |
| **Cronograma**(En cada mes, colocar hasta 4 equis –XXXX- en función del número de semanas del mes en que se desarrolle la actividad) |
| **ACTIVIDAD** | **ENE** | **FEB** | **MAR** | **ABR** | **MAY** | **JUN** | **JUL** | **AGO** | **SEP** | **OCT** | **NOV** | **DIC** |
| **ACTIVIDAD 1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ACTIVIDAD 2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ACTIVIDAD 3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ACTIVIDAD 4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ACTIVIDAD 5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ACTIVIDAD 6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (Añadir cuantas filas sea necesario) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Observaciones sobre el cronograma:** |
| **Indicadores**Debe haber indicadores cuantitativos (medidas de cantidad) y cualitativos (opinión y percepción) para las actividades y para los resultados. En cuanto a los indicadores cuantitativos, deben ser **medibles** en relación a una meta (Ejemplos correctos: "el 60 % de las personas que inician la actividad obtienen empleo" o "se prevé la participación de 100 personas". Ejemplos incorrectos: "nº de personas que obtienen empleo" o "Nº de personas participantes") |
|  | **INDICADORES CUANTITATIVOS** | **INDICADORES CUALITATIVOS** |
| **INDICADORES DE OBJETIVOS** |  |  |
| **INDICADORES DE RESULTADOS** |  |  |
| **INDICADORES PARA ACTIVIDAD 1** |  |  |
| **INDICADORES PARA ACTIVIDAD 2** |  |  |
| **INDICADORES PARA ACTIVIDAD 3** |  |  |
| **INDICADORES PARA ACTIVIDAD 4** |  |  |
| **INDICADORES PARA ACTIVIDAD 5** |  |  |
| **INDICADORES PARA ACTIVIDAD 6** |  |  |
| (Añadir cuantas filas sea necesario) |  |  |
| **Definición del sistema de seguimiento interno del proyecto**Describir cuáles son los métodos de control y seguimiento que utilizan, tanto de la gestión de las actividades (elaboración de informes intermedios, fichas de seguimiento…) como del gasto presupuestario (utilización de contabilidad analítica, informes intermedios, auditorías internas/externas…). En caso de auditoria externa aportar copia |
|  |
| **Difusión y sensibilización**Página web, difusión de resultados del proyecto. Cartelería, folletos o dípticos. Documentación audiovisual, aparición en prensa escrita, radio o televisión. Jornadas, presentaciones públicas o conferencias |
|  |
| **Coordinación y trabajo en red con otras entidades**Representantes o participantes de redes o plataformas, desarrollo del proyecto en coordinación con las entidades de la zona y del municipio, se realizan derivaciones a otras entidades de la iniciativa social, se reciben derivaciones de los SS.SS. Municipales, se han establecido protocolos de coordinación con entidades participantes en el proyecto... |
|  |
| **Enfoque de género**Si se han tenido en cuenta las necesidades específicas relacionadas con el sexo de las personas destinatarias y las circunstancias de género, medidas de igualdad implementadas |
|  |
| **Grado de innovación del Proyecto**Exponer los factores de carácter innovador del proyecto: enfoque, tipo de actividad, resultado final, definiendo las actuaciones con las que se pretende obtener mejores resultados. |
|  |

|  |
| --- |
| **PERSONAS PARTICIPANTES** |
| **Procedimientos de participación de las personas destinatarias en el diseño y ejecución del proyecto** |
|  |
| **Criterios de selección de las personas destinatarias. Aportar copia del baremo si lo hubiera.** |
|  |
| **Aportación económica prevista, en su caso, para el acceso de las personas destinatarias al proyecto y/o actividad en relación con el coste total de proyecto y/o actividad** |
|  |
| **Generación de redes de apoyo entre las personas participantes** |
|  |
| **Especificar si se prevé atención a las familias** (respiro, apoyo…) |
|  |

|  |
| --- |
| **RECURSOS Y ESTRUCTURA** |
| **Profesionales destinados al desarrollo del proyecto: capacitación, funciones y estabilidad** |
| PERSONAL | CATEGORIA PROFESIONAL(Puesto de trabajo) | TITULACIÓN | Nº HORAS /SEMANA (dedicadas al proyecto) | ANTIGUEDAD EN EL PUESTO (en años) | FOMACION COMPLEMENTARIA (relacionada con el puesto de trabajo y colectivo/ámbito de atención) | FUNCIONES |
| FIJO |   |    |   |   |   |   |
|   |    |   |   |   |   |
|   |    |   |   |   |   |
|   |    |   |   |   |   |
| OTROS |   |    |   |   |   |   |
|   |    |   |   |   |   |
|   |    |   |   |   |   |
| **OBSERVACIONES** |
|  |
| **Formación al personal**Cumplimentar con las acciones formativas realizadas en los dos últimos años y las acciones previstas para el año actual |
| Nombre de la acción formativa | Fecha | Duración en horas | Nº empleadas/os formadas/os |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Participación de voluntariado en el desarrollo del proyecto: funciones y cantidad** (a cumplimentar únicamente por aquellas entidades inscritas en el Registro de Entidades de Voluntariado)  |
| CUALIFICACIÓN  | FUNCIONES EN EL PROYECTO  | Nº PERSONAS  | HORAS/SEMANA  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Número de Registro como entidad de Voluntariado:  |  |
| OBSERVACIONES |
|  |
| **¿Se han realizado formaciones de voluntariado en el ejercicio anterior?**  |
| Nombre del curso  | Número de ediciones  | Nº personas formadas  |
|  |  |  |
|   |   |   |
|   |   |   |

| **Grado de desglose presupuestario presentado por partida. Coherencia del presupuesto. Dependencia financiera externa y viabilidad económica.** |
| --- |
| **PRESUPUESTO DEL PROGRAMA/PROYECTO**  |
|  | **2024 (6 meses)** | **2025** | **2026** | **2027** | **2028 (6 meses)** | **TOTAL** |
| ***PERSONAL LABORAL***  |   |   |   |   |   |   |
| SALARIO BASE  |   |   |   |   |   |   |
| SEGUROS SOCIALES |   |   |   |   |   |   |
| OTROS  |   |   |   |   |   |   |
| ***TOTAL GASTOS DE PERSONAL***  |   |   |   |   |   |   |
| **GASTOS DIRECTOS**  |   |   |   |   |   |   |
| ARRENDAMIENTO  |   |   |   |   |   |   |
| COMUNICACIONES |   |   |   |   |   |   |
| SEGUROS |   |   |   |   |   |   |
| MATERIAL OFICINA |   |   |   |   |   |   |
| DIVULGACIÓN/PUBLICIDAD |   |   |   |   |   |   |
| GASTOS VOLUNTARIADO  |   |   |   |   |   |   |
| SUMINISTROS  |   |   |   |   |   |   |
| SERVICIOS EXTERNOS |   |   |   |   |   |   |
| TRIBUTOS |   |   |   |   |   |   |
| MANTENIMIENTO  |   |   |   |   |   |   |
| GESTIÓN Y ADMINISTRACION  |   |   |   |   |   |   |
| VIAJES/DIETAS |   |   |   |   |   |   |
| COMIDA /CELEBRACIONES |   |   |   |   |   |   |
| COLABORACIONES/CUOTAS |   |   |   |   |   |   |
| CURSOS O TALLERES |   |   |   |   |   |   |
| OTROS (ESPECIFICAR)  |   |   |   |   |   |   |
| **TOTAL GASTOS DIRECTOS** |   |   |   |   |   |   |
| **GASTOS INDIRECTOS**  |   |   |   |   |   |   |
| ARRENDAMIENTO  |   |   |   |   |   |   |
| COMUNICACIONES |   |   |   |   |   |   |
| SEGUROS |   |   |   |   |   |   |
| MATERIAL OFICINA |   |   |   |   |   |   |
| DIVULGACIÓN/PUBLICIDAD |   |   |   |   |   |   |
| GASTOS VOLUNTARIADO  |   |   |   |   |   |   |
| SUMINISTROS  |   |   |   |   |   |   |
| TRIBUTOS |   |   |   |   |   |   |
| MANTENIMIENTO  |   |   |   |   |   |   |
| GESTIÓN Y ADMINISTRACION  |   |   |   |   |   |   |
| VIAJES/DIETAS |   |   |   |   |   |   |
| COMIDA /CELEBRACIONES |   |   |   |   |   |   |
| COLABORACIONES/CUOTAS |   |   |   |   |   |   |
| OTROS (ESPECIFICAR) |   |   |   |   |   |   |
| **TOTAL GASTOS INDIRECTOS** |   |   |   |   |   |   |
| **TOTAL GASTOS PROGRAMA/PROYECTO**  |   |   |   |   |   |   |
| IMPORTE SOLICITADO AL AYUNTAMIENTO DE OVIEDO |  |  |  |  |  |  |
| IMPORTE FINANCIADO POR OTRAS ADMINISTRACIONES  |  |  |  |  |  |  |
| IMPORTE FINANCIADO CON RECURSOS PROPIOS Y/O PRIVADOS |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL INGRESOS PROGRAMA/PROYECTO**  |   |   |   |   |   |   |
| **Observaciones o aclaraciones sobre la estructura de financiación, especialmente las referidas a los apartados “Otros”** * Especificar la procedencia de los ingresos procedentes de otras administraciones, de entidades privadas y de personas donantes y/o asociadas
* En el caso de que el proyecto genere ingresos, indicar en qué forma se obtienen y hacer una breve descripción indicando qué productos o servicios son de pago y qué proporción de ingresos se estima que aportarán en relación con el coste total del proyecto, anotando el porcentaje estimado que representa del total.
 |
|  |
|  |
| **Infraestructuras, mobiliario y equipo. Propiedad de las mismas.** |
| **DIRECCIÓN Y LOCALIDAD** | **SERVICIO QUE PRESTA** | **ACCESIBLE Y ADAPTADO****SI/NO** | **ALQUILER/****PROPIEDAD/****CESIÓN/** | **DESCRIPCIÓN** |
| LOCALES |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| MOBILIARIO Y EQUIPAMIENTO |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ESPACIOS COMPARTIDOS | **DESCRIPCIÓN** | **COMPARTIDOS CON** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**IMPORTANTE: El importe total de gastos del Programa/proyecto ha de coincidir con el importe total de ingresos del mismo.**

D/Dª …………………………………………………………………………………………………... en representación de la entidad, certifica la veracidad de todos los datos reflejados.