**Para solicitudes entre 3.001,00 € y 50.000,00 €**

**La memoria descriptiva del proyecto objeto de subvención deberá contener la información que se describe a continuación debiendo cumplimentarse inexcusablemente. Si la entidad solicitante aportase documentación complementaria, la referencia a la misma deberá estar inequívoca y expresamente citada en los anexos, en el apartado correspondiente, citando el lugar exacto en el que se encuentra dicha documentación.**

|  |
| --- |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD** |
|  |

**INFORMACIÓN SOBRE LA ENTIDAD QUE PRESENTA LA SOLICITUD**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EXPERIENCIA EN ACCIÓN SOCIAL** *(Señalar lo que proceda)* | | | |
| **Año de constitución** | | **Implantación territorial** | |
| De 2 a 15 años |  | Nivel local |  |
| De 16 a 30 años |  | Nivel autonómico |  |
| Más de 30 años |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Finalidad social estatutaria en relación con la prestación de servicios sociales, salud o inserción laboral** |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERSONAL DE LA ENTIDAD** | | | | |
| ***Personal*** | ***Permanente/***  ***Eventual*** | ***M.*** | ***H.*** | ***Jornada trabajo o***  ***Nº horas/ año*** |
| Gerencia / Dirección |  |  |  |  |
| Psicóloga/o |  |  |  |  |
| Socióloga/o |  |  |  |  |
| Trabajador/a Social |  |  |  |  |
| Educador/a Social |  |  |  |  |
| Monitor/a |  |  |  |  |
| Auxiliar Administrativa/o |  |  |  |  |
| Otros (indicar cuáles) |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OTRO PERSONAL** | | | | | | | |
| **Socios colaboradores** | | | | **Voluntariado** | | | |
| Nº |  | Dedicación |  | Nº |  | Dedicación |  |

|  |
| --- |
| **Observaciones sobre el personal de la entidad** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFRAESTRUCTURAS** | | |
| **Tipo** | **Ubicación** | **Régimen de tenencia** |
| Sede | - |  |
| Piso/s | - |  |
| Locales | - |  |
| Otros | - |  |
| **Observaciones sobre las infraestructuras:** | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **MEDIOS TÉCNICOS** | |
| **Medios de que dispone la entidad para la difusión y comunicación** (*indicar expresamente el enlace o dirección...)* | |
| Página WEB |  |
| Blog |  |
| Redes sociales: twiter, instagram o facebook: |  |
| **Observaciones sobre medios técnicos:** | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRESUPUESTO DE LA ENTIDAD** | | **% que representa el presupuesto del proyecto respecto del presupuesto de la entidad** | | **Aportación propia al proyecto** | |
| Menos de 100.000,00 |  | Menos del 25% |  | Nada |  |
| De 100.001,00 a 500.000,00 |  | Entre el 26% y el 50% |  | Hasta el 39% |  |
| De 500.001,00 a 1.000.000,00 |  | Entre el 51% y el 75% |  | Desde el 40% |  |
| Más de 1.000.001,00 |  | Entre el 76% y el 100% |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PARIDAD DE GÉNERO EN LA COMPOSICIÓN DE LA JUNTA DIRECTIVA** *(Se debe acreditar con el/los correspondiente/s documento/s)* | | | |
| La entidad se rige por: | Mujeres | Hombres | Total | |
| * Junta Directiva |  |  |  | |
| Otros órganos: | | | | |
|  |  |  |  | |
| **EXISTENCIA EN LA ENTIDAD DE PLAN DE IGUALDAD, CONCILIACIÓN** *(Descripción y acreditación)* | | | | |
|  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **HERRAMIENTAS DE GESTIÓN DE CALIDAD** *(Indicar cuáles, especificar si son de la entidad o de sus procesos y aportar documento acreditativo)* | |
| ISO |  |
| EFQM |  |
| RSC |  |
| **Otras acreditaciones que incidan en la calidad:** | |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **EXPERIENCIA DE COOPERACIÓN Y COLABORACIÓN CON EL ENTORNO** |
| **Implicación de la entidad en el entorno/población**  *Descripción del ámbito en el que la entidad centra su intervención (entorno, sector de población)* |
|  |
| **Participación en foros sociales, mesas de trabajo**  *Descripción de los foros, mesas, comisiones en los que participa la entidad, especificando el ámbito territorial (municipal, regional, nacional) y contenido general del trabajo que desarrolla en conjunto con otras entidades.* |
|  |

**MEMORIA DEL PROYECTO OBJETO DE SUBVENCIÓN**

|  |
| --- |
| **DENOMINACIÓN DEL PROYECTO PRESENTADO** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ÁMBITO EN EL QUE SE ENCUADRA EL PROYECTO**  *(Poner una* ***X****, tanto en complementariedad con las* ***competencias municipales****, como en complementariedad con las* ***acciones prioritarias*** *de los ámbitos (Servicios Sociales-Salud-Inserción Socio-laboral) para los que presenta la solicitud de subvención, estrechamente relacionado con el proyecto presentado)* | |
| **SERVICIOS SOCIALES** | |
| Complementariedad con las COMPETENCIAS MUNICIPALES | |
|  | Detección y análisis de las necesidades de la población en el ámbito de los servicios sociales. |
|  | Información, orientación y asesoramiento de la población en aspectos específicos que complementen la actuación de los servicios sociales comunitarios. |
|  | Prevención de situaciones de riesgo, mediante proyectos de habilitación personal y social, de formación y otras medidas que eviten la aparición de problemáticas sociales. |
|  | Atención, protección y acompañamiento de personas, familias y colectivos con mayor índice de vulnerabilidad. |
|  | Desarrollo de medidas alternativas de convivencia en el marco comunitario. |
|  | Inserción social a través de procesos de participación y cooperación social. |
|  | Sensibilización de la comunidad, fomento de buenas prácticas y promoción del voluntariado |
| **Complementariedad con las ACCIONES PRIORITARIAS** | |
| Personas mayores | |
|  | Proyectos que promuevan el envejecimiento activo, la solidaridad intergeneracional y la formación de las personas mayores; especialmente las acciones que fomenten la reducción de la brecha digital. Iniciativas de voluntariado y grupos de autoayuda. |
|  | Proyectos destinados a paliar la soledad. No se financian comidas ni viajes. |
|  | Funcionamiento y mantenimiento de las asociaciones (suscripción a periódicos, gastos de conservación y reparación, alquileres, suministros, material de oficina, etc...) |
| Personas con discapacidad | |
| Proyectos para la promoción de la autonomía personal: | |
|  | En situaciones de riesgo de exclusión social, mediante acciones de carácter preventivo. |
|  | En personas que precisen de apoyos en el entorno residencial y de ocio. |
|  | En personas que carecen de todo tipo de apoyos. |
| Convivencia Intercultural | |
|  | Actuaciones que promuevan la integración de ciudadanos inmigrantes, y la mejora de la convivencia intercultural. |
|  | Acciones de promoción y gestión de la diversidad basadas en la interculturalidad. |
|  | Actuaciones de sensibilización y prevención de conductas discriminatorias y actitudes de intolerancia, xenofobia y racismo. |
| Mujer | |
|  | Proyectos para la detección de la violencia de género. |
|  | Apoyo a la atención general de la mujer. Apoyo psicosocial. |
| Otros colectivos sociales con especiales dificultades de inserción social. | |
|  | Proyectos de información, sensibilización social para el acceso y permanencia de las personas en los diferentes sistemas de protección social (educación salud, empleo, etc) |
|  | Proyectos de intervención directa y de apoyo a la vida independiente. |
| **SALUD** | |
| **Complementariedad con las COMPETENCIAS MUNICIPALES** | |
|  | El fomento de estilos de vida saludable: educación y promoción de la salud. |
|  | La disminución de los hábitos perjudiciales para la salud (tabaco, alcohol y otras sustancias). |
|  | La protección y la prevención frente a factores de riesgo para la salud. |
|  | La información y asistencia a las asociaciones de enfermos y/o familiares de éstos. |
|  | La salud comunitaria. |
| **Complementariedad con las ACCIONES PRIORITARIAS** | |
|  | Proyectos para la promoción de la salud y la prevención de las adicciones. Acciones de información, formación y sensibilización. |
|  | Proyectos de apoyo a las asociaciones de enfermos, a sus familias y la promoción de grupos de autoayuda. |
| **INSERCIÓN SOCIOLABORAL** | |
| **Complementariedad con las COMPETENCIAS MUNICIPALES** | |
|  | El fomento de conocimientos y medios para la inserción socio-laboral de las personas con especiales dificultades de inserción en el mercado de trabajo. |
|  | La contratación de personas con especiales dificultades de inserción. |
| **Complementariedad con las ACCIONES PRIORITARIAS** | |
|  | Proyectos de sensibilización y promoción de la igualdad de trato y no discriminación en el ámbito laboral. |
|  | Proyectos de mediación laboral para la búsqueda de salidas profesionales y empleo. |
|  | Proyectos de inserción laboral de personas con especiales dificultades de inserción a través de acciones formativas de interés para el mercado laboral. |
|  | Promover la integración socio-laboral de personas en situación irregular y/o situación irregular sobrevenida a través de procesos de aprendizaje activo con metodologías participativas. |

|  |
| --- |
| **PERÍODO DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO (en cada anualidad)** |
|  |

|  |
| --- |
| **FUNDAMENTACIÓN DEL PROYECTO** *(Motivos en los que se fundamenta el proyecto; razones por las que se realiza; situación que trata de resolver, necesidades que desea cubrir…)* |
|  |

|  |
| --- |
| **DESTINATARIOS DEL PROYECTO** |
| **Descripción cualitativa y cuantitativa de la población beneficiaria** *(Nº, Características, destinatarios directos e indirectos, perspectiva y paridad de género…)* |
|  |
| **Criterios y procedimientos de selección y/o acceso de las personas beneficiarias a las actividades /servicios del proyecto** |
|  |
| **Participación de las personas beneficiarias en las actividades del proyecto** |
|  |

|  |
| --- |
| **OBJETIVOS DEL PROYECTO** *(Especificar objetivos generales y específicos)* |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SERVICIOS Y/O ACTIVIDADES A DESARROLLAR** *(De cada actividad se debe especificar: descripción; calendario detallado; nº de participantes previstos y su distribución por género; recursos humanos y materiales, incluyendo recursos comunitarios que se utilicen)* | | | | |
| **Servicio/actividad** *(Incorporar todas las actividades del proyecto)* | **Nº participantes** | | | |
| **M** | **H** | **Total** | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
| **Descripción detallada de TODAS las actividades o servicios programados y los recursos previstos para su ejecución** | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERSONAL DEL PROYECTO** | | | | |
| **Personal** | **Permanente/**  **Eventual** | **M.** | **H.** | **Jornada trabajo o**  **Nº horas/ año** |
| Gerencia / Dirección |  |  |  |  |
| Psicóloga/o |  |  |  |  |
| Socióloga/o |  |  |  |  |
| Trabajador/a Social |  |  |  |  |
| Educador/a Social |  |  |  |  |
| Monitor/a |  |  |  |  |
| Auxiliar Administrativa/o |  |  |  |  |
| Otros (indicar cuáles) |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **METODOLOGÍA** *(Resumir de qué manera se desarrollará el proyecto, concretando el método de trabajo)* |
|  |

|  |
| --- |
| **EVALUACIÓN DEL PROYECTO** *(Qué indicadores se van a registrar; qué criterios se van a utilizar para valorar el trabajo que se quiere llevar a cabo; resultados que se espera obtener)* |
| **Indicadores de actividad** *(para evaluar el proceso, la ejecución de las actividades, el nº de participantes…)* |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Indicadores de consecución de los objetivos** *(para evaluar los resultados, los cambios esperados y deseados, la satisfacción de los participantes…)* |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Observaciones sobre indicadores de evaluación:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **COORDINACIÓN DEL PROYECTO CON LOS SERVICIOS SOCIALES MUNICIPALES** *(Poner una X)* | |
| No se contempla |  |
| Establece relación con los Centros de Servicios Sociales / Unidad de Servicios Sociales para la intervención en casos |  |
| Ofrece plazas a los usuarios de servicios sociales municipales en los servicios y proyectos de la entidad |  |
| Participa en los planes municipales de intervención social |  |
| Presta servicios de atención a la población en coordinación con el Ayuntamiento de Logroño |  |
| **Describir en qué consiste la coordinación con los Servicios Sociales Municipales** | |
|  | |

|  |
| --- |
| **DIFUSIÓN DEL PROYECTO** |
| **Descripción de las acciones programadas para la difusión del proyecto y los medios de difusión que se utilizarán** |
|  |

|  |
| --- |
| **CARÁCTER INNOVADOR DEL PROYECTO** |
| **Especificar si el proyecto presentado ha sido financiado en años anteriores por el Ayuntamiento** *(indicar nº de años)* |
|  |
| **Especificar y describir si el PROYECTO incorpora sistemas de calidad: ISO, EFQM…** |
|  |
| **¿Se incorporan objetivos específicos para la consecución de la igualdad de las mujeres participantes? Describir cuáles.** |
|  |
| **¿Se incorporan las nuevas tecnologías en la relación con los beneficiarios del proyecto? Describir de qué forma.** |
|  |
| **Especificar y describir si el proyecto incorpora sistemas novedosos de intervención y tratamiento de beneficiarios y cuáles son estos sistemas** |
|  |

|  |
| --- |
| **IMPACTO SOCIAL DE LAS ACTUACIONES PROPUESTAS EN EL PROYECTO** |
| **Participantes potenciales en la actividad y beneficiarios directos en relación con su alcance potencial** |
|  |
| **Promoción de la inclusión social de los beneficiarios y mejora de su calidad de vida** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PRESUPUESTO DETALLADO DE INGRESOS Y GASTOS DEL PROYECTO OBJETO DE SUBVENCIÓN** *(el proyecto puede estar financiado por diversos organismos)* | | | |
| **INGRESOS** | **Importe** | **Estado: Solicitado o Concedido** | **%** |
| **Subvención solicitada al Ayuntamiento de Logroño** |  |  |  |
| Subvención Otras Administraciones *(para el mismo programa)* |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Subvención Otras Entidades, Cajas... *(para el mismo programa)* |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Aportación de la entidad |  |  |  |
| Cuotas de socios |  |  |  |
| Importes abonados por servicios |  |  |  |
| Otros |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Total ingresos** |  |  | **100%** |
| **Observaciones sobre los INGRESOS del proyecto** | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **GASTOS** | **Ayuntamiento** | **Otras administraciones** | **Otras entidades** | **Total** |
| Personal |  |  |  |  |
| Servicios profesionales |  |  |  |  |
| Arrendamientos |  |  |  |  |
| Materiales |  |  |  |  |
| Transporte |  |  |  |  |
| Suministros |  |  |  |  |
| Otros |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Total gastos** |  |  |  |  |
| **Observaciones sobre los GASTOS del proyecto** | | | | |
|  | | | | |

|  |
| --- |
| **SI LA SOLICITUD DE SUBVENCIÓN ES PARA ACTUACIONES DE FUNCIONAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LA ENTIDAD SOLICITANTE** |
| **Especificar las mejoras que se obtendrán en la prestación del servicio con la subvención solicitada** |
|  |
| **Expresar de qué manera se garantizarán las demandas del colectivo objeto de atención** |
|  |