

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

SUBVENCIÓN A ENTIDADES DE VOLUNTARIADO

LÍNEA 3 (AAV3). CREACIÓN Y GESTIÓN DE CENTROS DE RECURSOS PARA EL VOLUNTARIADO Y LAS ENTIDADES

1 DATOS DE LA ENTIDAD		
NOMBRE DE LA ENTIDAD	SIGLAS	NIF
EXPERIENCIA DE LA ENTIDAD EN LA GESTIÓN DE CENTROS DE RECURSOS PARA EL VOLUNTARIADO Y LAS ENTIDADES		

2 IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA		
TÍTULO		
JUSTIFICACIÓN DE LA IMPORTANCIA DE LA CREACIÓN Y GESTIÓN DEL CENTRO DE RECURSOS (EN BASE A SU UBICACIÓN GEOGRÁFICA)		
COLECTIVOS BENEFICIARIOS DE LAS ACTIVIDADES (Marcar un máximo de tres casillas)		
<input type="checkbox"/> Mayores	<input type="checkbox"/> Minorías étnicas	<input type="checkbox"/> Dependientes
<input type="checkbox"/> Jóvenes	<input type="checkbox"/> Inmigrantes	<input type="checkbox"/> Grupos de Autoayuda
<input type="checkbox"/> Menores	<input type="checkbox"/> Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/> Otros:
<input type="checkbox"/> Mujeres	<input type="checkbox"/> Población en general: Programas	

001535/A03D

3 DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA		
MEDIDAS PREVISTAS EN MATERIA DE SENSIBILIZACIÓN Y CONCIENCIACIÓN		
SERVICIOS DE ASESORAMIENTO E INFORMACIÓN QUE PRESTARÁ EL CENTRO DE RECURSOS		
NUMERACIÓN Y DENOMINACIÓN DE LAS ACTIVIDADES FORMATIVAS A IMPARTIR EN EL CENTRO DE RECURSOS		
Nº	TIPO DE ACTIVIDAD (JORNADAS, CURSOS,)	DENOMINACIÓN
PERSONAS BENEFICIARIAS/DESTINATARIAS Directos: nº de hombres nº de mujeres		
Indirectos: nº de hombres nº de mujeres		
PERSONAS VOLUNTARIAS QUE PARTICIPAN EN LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA. (Desglose de sus funciones) Nº de hombres nº de mujeres		
PARTICIPACIÓN DE OTRAS ENTIDADES DE VOLUNTARIADO EN LA CREACIÓN Y/O GESTIÓN DEL CENTRO DE RECURSOS (PROYECTO RED) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
EN CASO AFIRMATIVO, ENUMERAR Y DESCRIBIR LAS FUNCIONES Y CONTENIDOS		
NOMBRE ENTIDAD		FUNCIONES Y CONTENIDO
PERSONAL TÉCNICO QUE PARTICIPA EN LA GESTIÓN Y DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL CENTRO DE RECURSOS		
TITULACIÓN	Nº	SERVICIOS QUE ATIENDE EN EL CENTRO/ ACTIVIDADES QUE DESARROLLA

4 EJECUCIÓN DEL PROGRAMA			
4.1 COSTE TOTAL DEL PROGRAMA			
En caso de que se hayan concedido subvenciones, indíquelas a continuación: (*)			
OTRAS ADM./ENTES PÚBLICOS O PRIVADOS	FECHA	SOLICITADA	CONCEDIDA
TOTAL APORTACIÓN DE OTRAS ENTIDADES	€	
IMPORTE TOTAL SOLICITADO	€	
APORTACIÓN DE LA ENTIDAD SOLICITANTE	€	
COSTE TOTAL DEL PROGRAMA	€	
(*) Especificar las subvenciones solicitadas y/o concedidas exclusivamente para el programa que se está solicitando en la presente convocatoria.			
4.2 CARÁCTER INNOVADOR Y COMPROMISO MEDIOAMBIENTAL (INDICAR LOS AVANCES QUE SUPONE EL PROGRAMA AL RESPECTO A OTROS QUE ACTUALMENTE SE DESARROLLAN EN EL MISMO ÁMBITO, ASÍ COMO EL COMPROMISO MEDIOAMBIENTAL DEL MISMO)			
4.3 PREVISIÓN DEL IMPACTO DE GÉNERO (DESCRIBIR LA REPERCUSIÓN DEL PROGRAMA EN EL RECONOCIMIENTO, IDENTIFICACIÓN Y CORRECCIÓN DE LAS DESIGUALDADES ENTRE GÉNEROS)			

001535/A03D

4 EJECUCIÓN DEL PROGRAMA (continuación)			
4.4 DESGLOSE DEL COSTE DEL PROGRAMA POR ACTIVIDADES			
Actividad nº Título de la Actividad			
Descripción de la actividad			
LUGAR DE CELEBRACIÓN		PROVINCIA	
LUGAR DE CELEBRACIÓN		PROVINCIA	
LUGAR DE CELEBRACIÓN		PROVINCIA	
LUGAR DE CELEBRACIÓN		PROVINCIA	
FECHA DE INICIO DE LA ACTIVIDAD		FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD	
PRESUPUESTO DESGLOSADO DE LA ACTIVIDAD			
CONCEPTO	AGENCIA ANDALUZA DEL VOLUNTARIADO	APORTACIÓN DE LA ENTIDAD	OTRAS APORTACIONES
PERSONAL			
GASTOS CORRIENTES (luz, teléfono, alquiler de sede, etc)			
ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS (alquiler de espacios físicos, medios técnicos y/o audiovisuales, contratación de servicios)			
MATERIAL FUNGIBLE			
VIAJES Y DIETAS			
SEGURO DE LAS PERSONAS VOLUNTARIAS			
MANTENIMIENTO DE LA PÁGINA WEB Y/O LÍNEA ADSL			
TOTAL			
Coste total de actividad nº : €			

Nota: Se cumplimentará un ejemplar de este apartado por cada una de las actividades que comprenden el programa presentado. Las sumas de las actividades darán como resultado el coste total del mismo

001535/A03D

5	APORTACIÓN DE RECURSOS PROPIOS AL CENTRO DE RECURSOS
<p>5.1 APORTACIONES DE RECURSOS HUMANOS QUE NO SUPONGAN COSTE ALGUNO (PERSONAS VOLUNTARIAS, PERSONAS COLABORADORAS, ETC)</p>	
<p>5.2 APORTACIONES DE RECURSOS MATERIALES QUE NO SUPONGAN COSTE ALGUNO AL MISMO (INFRAESTRUCTURA CEDIDA O PROPIA, PRÉSTAMOS DE MATERIALES PARA LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA, ETC)</p>	

6	EVALUACIÓN DEL CENTRO DE RECURSOS
<p>6.1 INSTRUMENTOS REALIZADOS PARA SU EVALUACIÓN</p>	
<p>6.2 CRITERIOS DE EVALUACIÓN(DESCRIBIR LA METODOLOGIA QUE SE LLEVARÁ A CABO PARA HACER UN SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DEL PROGRAMA, DURANTE SU EJECUCIÓN, ASÍ COMO DE LA EVALUACIÓN FINAL)</p>	
<p>6.3 CRITERIOS DE EVALUACIÓN PARA LOS COMPROMISOS DE CALIDAD ADOPTADOS POR LA ENTIDAD SOLICITANTE</p>	

001535/A03D

7 RESPONSABLE DEL CENTRO DE RECURSOS			
APELLIDOS Y NOMBRE			DNI
DOMICILIO			
LOCALIDAD		PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL
TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	

8 DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA
<p>La persona abajo firmante DECLARA que son ciertos cuantos datos figuran en el presente Anexo y SE COMPROMETE a cumplir las obligaciones que figuran en las bases reguladoras.</p> <p>En a de de</p> <p style="text-align: center;">EL/LA REPRESENTANTE LEGAL</p> <p style="text-align: right;">Fdo.:</p>