



5760	PLAN CONCERTADO PARA EL DESARROLLO DE PRESTACIONES BÁSICAS DE SERVICIOS SOCIALES. REFUERZO DE LAS PRESTACIONES BÁSICAS DE LOS SERVICIOS SOCIALES MUNICIPALES ANEXO III - MEMORIA DE PRESENTACIÓN DE LAS ACTUACIONES A REALIZAR
-------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

(*) Campos obligatorios

DENOMINACIÓN DE LA ENTIDAD

NIF (*)	Razón social (debería coincidir exactamente con la denominación de los Estatutos o Escritura Pública) (*)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Nombre de vía (*)			Número (*)
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Código Postal (*)	Provincia (*)	Isla (*)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Municipio (*)	<input type="text"/>		

REPRESENTANTE LEGAL

Tipo de documento (*)	Documento		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Nombre / Nombre sentido (*)	Primer apellido (*)	Segundo apellido	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

IDENTIFICACIÓN Y NATURALEZA DEL PROGRAMA/PROYECTO

Denominación (*)
<input type="text"/>

PROFESIONAL RESPONSABLE DEL PROGRAMA/PROYECTO

Tipo de documento (*)	Documento
<input type="text"/>	<input type="text"/>



Nombre / Nombre sentido (*)	Primer apellido (*)	Segundo apellido
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Número de Colegiación (si procede)		
<input type="text"/>		

ÁMBITO GEOGRÁFICO DE ACTUACIÓN DEL PROGRAMA/ PROYECTO

Especificar qué islas y/o municipios abarca.

Isla	Municipio
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

El programa/proyecto forma parte de otros planes, programas o proyectos municipales, supramunicipales o regionales (*)

No Sí

Especificar. Tener en cuenta que se trata de un refuerzo de las prestaciones básicas de servicios sociales. Por tanto, este proyecto si podría formar parte de otros planes, programas o proyectos municipales. (*)

Forma de gestión del programa/proyecto (*)

Gestión directa Gestión indirecta Gestión mixta

Especificar entidad gestora (*)

Coordinación o colaboración con otras instituciones públicas o privadas relacionadas con el programa/proyecto (*)

No Sí

Especificar cuáles (*)

TIPOLOGÍA DEL PROGRAMA/PROYECTO Y ÁREAS DE ACTUACIÓN

Especifique las tipologías (1)

Programa/Proyecto (*)					
<input type="text"/>					
Áreas					
<input type="checkbox"/> Inclusión Social	<input type="checkbox"/> Familia	<input type="checkbox"/> Infancia	<input type="checkbox"/> Personas Mayores	<input type="checkbox"/> Personas Migrantes	<input type="checkbox"/> Personas con discapacidad



<input type="checkbox"/> Personas en situación de dependencia <input type="checkbox"/> en <input type="checkbox"/> Diversidad
(PB) Prestación Básica (2)
<input type="checkbox"/> (I) Información y orientación.
<input type="checkbox"/> (D) Apoyo a la Unidad Convivencial y Ayuda a Domicilio.
<input type="checkbox"/> (A) Alojamiento y Alternativo.
<input type="checkbox"/> (P) Prevención e Inserción.
<input type="checkbox"/> (C) Fomento de la Cooperación.

Programa/Proyecto (*)
<div style="border: 1px solid black; height: 30px;"></div>
Áreas
<input type="checkbox"/> Inclusión Social <input type="checkbox"/> Familia <input type="checkbox"/> Infancia <input type="checkbox"/> Personas Mayores <input type="checkbox"/> Personas Migrantes <input type="checkbox"/> Personas con discapacidad
<input type="checkbox"/> Personas en situación de dependencia <input type="checkbox"/> en <input type="checkbox"/> Diversidad
(PB) Prestación Básica (2)
<input type="checkbox"/> (I) Información y orientación.
<input type="checkbox"/> (D) Apoyo a la Unidad Convivencial y Ayuda a Domicilio.
<input type="checkbox"/> (A) Alojamiento y Alternativo.
<input type="checkbox"/> (P) Prevención e Inserción.
<input type="checkbox"/> (C) Fomento de la Cooperación.

Programa/Proyecto (*)
<div style="border: 1px solid black; height: 30px;"></div>
Áreas
<input type="checkbox"/> Inclusión Social <input type="checkbox"/> Familia <input type="checkbox"/> Infancia <input type="checkbox"/> Personas Mayores <input type="checkbox"/> Personas Migrantes <input type="checkbox"/> Personas con discapacidad



<input type="checkbox"/>	Personas en situación de dependencia	en	<input type="checkbox"/>	Diversidad
<p>(PB) Prestación Básica (2)</p>				
<input type="checkbox"/>	(I) Información y orientación.			
<input type="checkbox"/>	(D) Apoyo a la Unidad Convivencial y Ayuda a Domicilio.			
<input type="checkbox"/>	(A) Alojamiento y Alternativo.			
<input type="checkbox"/>	(P) Prevención e Inserción.			
<input type="checkbox"/>	(C) Fomento de la Cooperación.			

BREVE DESCRIPCIÓN DEL CONTENIDO DEL PROGRAMA/PROYECTO. NATURALEZA Y FUNDAMENTACIÓN. ACCIONES A DESARROLLAR

Descripción del programa/proyecto. Indicar en qué tipo de gastos de personal, mantenimiento, prestaciones y ayudas va a imputar la aportación dineraria.

OBJETIVOS

Definición de objetivos generales

Definición de objetivos específicos

ACTUACIONES

Definición de las actuaciones (en relación con los objetivos)	Prestación del servicio
 	<input type="radio"/> Contrato prestación de servicio/suministro <input type="radio"/> Medios propios por actuación



Definición de las actuaciones (en relación con los objetivos)	Prestación del servicio
	<input type="radio"/> Contrato prestación de servicio/suministro <input type="radio"/> Medios propios por actuación

RECURSOS HUMANOS

Personal que va a ejecutar el proyecto

Nº de profesionales	Sexo / Género	Categoría	Tipo de contratación	Contratación nueva
			<input type="radio"/> Contratación directa <input type="radio"/> Contratación servicios	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si
			<input type="radio"/> Contratación directa <input type="radio"/> Contratación servicios	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si

Indique el número de personas voluntarias

Mujeres	Hombres	No Binario	Nº de personas voluntarias participantes
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

FINANCIACIÓN

Ministerio de Derechos Sociales, Consumo y Agenda
2030 / Comunidad Autónoma €

Entidad Local

 €

Otras fuentes de financiación

 €

Importe total

 €

GASTOS DE ACTIVIDADES Y MANTENIMIENTO

Personal que desarrollará el proyecto (contratación
directa) €

Funcionamiento (Mantenimiento)

 €

Desarrollo de las acciones (Prestaciones y ayudas)



Prestación de apoyo a la unidad convivencial y ayuda a domicilio	Prestación de alojamiento alternativo	Prestación de información y orientación
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
€	€	€
Prestación de prevención e inserción	Prestación de fomento de la cooperación	Prestaciones complementarias. Ayudas económicas.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
€	€	€
Importe total		
<input type="text"/>		
€		

OBSERVACIONES

Especifique las observaciones que considere necesarias

Las personas abajo firmantes, declaran ser ciertos los datos contenidos en la presente memoria y asumen la plena responsabilidad sobre la veracidad de los datos expuestos en esta memoria, quedando a la entera disposición de la Consejería de Bienestar Social, Igualdad, Juventud, Infancia y Familias para la verificación y las aclaraciones que sean necesarias.

En , a

Firmantes

Firma de la persona interesada / representante

Firma de la persona profesional Responsable del Proyecto

Consejería de Bienestar Social, Igualdad, Juventud, Infancia y Familias

Servicio de Gestión y Asuntos Generales

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL FORMULARIO

(1) En Especifique las Tipologías pinchar en Añadir para incluir las filas que se consideren necesarias.

(2) 1. En (PB) Prestación Básica se deberá consignar con una o más de las opciones:

- Información y orientación.
- Apoyo a la Unidad Convivencial y Ayuda a Domicilio.
- Alojamiento Alternativo.
- Prevención e Inserción.
- Fomento de la Cooperación.

Se podrán incluir ayudas y prestaciones económicas, de carácter complementario a esas prestaciones básicas, que se reflejarán en el apartado de gastos.

2. Actuaciones que impliquen la digitalización de los procedimientos y nuevas formas de atención no presencial y aporten valor a la intervención social.

3. Actuaciones para favorecer la implementación del Sistema de Información de Personas Usuarias de Servicios Sociales (SIUSS), así como la nueva herramienta que lo sustituirá, el Sistema Estatal de Gestión de la Información de de Servicios Sociales (SEGISS).