**CONVOCATORIA SEVILLA SOLIDARIA 2021**

**ANEXO I - SOLICITUD**

|  |
| --- |
| 1. **DATOS DE LA ENTIDAD INTERESADA**

Nombre de la entidad:CIF/NIF: Dirección: Teléfono/s de contacto: Correo electrónico: |
| 1. **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL**

Nombre y apellidos:DNI, NIF, NIE:Dirección:Teléfono/s de contacto:Correo electrónico:  |
| 1. **DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN** (cumplimentar conforme a los datos recogidos en el Anexo VIII)

Nombre y apellidos o razón social:Número del documento identificativo (DNI, NIF, NIE): Dirección: Teléfono/s de contacto: Correo electrónico: |
| Cuenta bancaria de la entidad para el ingreso, en su caso, de la subvención:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
|

|  |
| --- |
| Solicitud de subvención correspondiente al siguiente proyecto, para el ámbito que se indica: |
| **DENOMINACIÓN DEL PROYECTO** | **IMPORTE SOLICITADO** | ÁMBITO DE ACTUACIÓNIndicar el CSS o sector al que pertenece el proyecto |
|  |  |  |

 |
| Documentos adjuntos a este Anexo I-Solicitud:1. Reverso Anexo I (Declaración Responsable).
2. Anexo II-Proyecto.

Las entidades que deseen presentar solicitud de subvención para más de un proyecto deberán hacerlo presentando por Registro o Sede Electrónica de forma separada e independiente cada una de ellas, de manera que a cada solicitud de proyecto le corresponda un número de registro propio.  |

**EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SEVILLA**

ÁREA DE BIENESTAR SOCIAL, EMPLEO Y PLANES INTEGRALES DE TRANSFORMACIÓN SOCIAL

C.S.P. Hogar Virgen de los Reyes .C/ Fray Isidoro de Sevilla. Nº 1. 1ª Planta. Pasillo 109. C.P. 41009. Registro RIES 02300.

**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

REVERSO ANEXO I - SOLICITUD

(Presentar uno por proyecto)

D./Dña. ……………………………………………... con DNI ………………. en calidad de representante legal de la Entidad ……… con CIF/NIF ……., y respecto a la solicitud de subvención para la ejecución del proyecto ……..……, presentado a la convocatoria de subvenciones Sevilla Solidaria 2021 (Expte. 24/2020), manifiesta y declara bajo su responsabilidad, con los efectos previstos en el Art. 69 de la Ley 39/2015, de 1 de Octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Publicas:

1. Que acepta las estipulaciones contenidas en la convocatoria de subvenciones de Sevilla Solidaria 2021, autorizando expresamente al órgano gestor para recabar las certificaciones acreditativas del cumplimiento por parte de la entidad a la que representa de los requisitos establecidos en materia tributaria, de Seguridad Social, así como la inscripción en el Registro Municipal de Entidades del Ayuntamiento de Sevilla.

Declarando expresamente el no encontrarme inhabilitado para obtener subvención de las Administraciones Públicas y de encontrarme facultado para actuar en nombre de la entidad.

1. Que la entidad a la que representa se encuentra inscrita en los Registros Públicos que por la actividad social que realiza resulta de obligado cumplimiento. Igualmente, la entidad a la que represento, se encuentra inscrita en el Registro Municipal de Entidades del Ayuntamiento de Sevilla.
2. Que la entidad a la que representa se encuentra al corriente en las obligaciones tributarias y de la Seguridad Social, declarando no ser deudora de ningún Organismo Oficial de ámbito local, autonómico, ni estatal.
3. Que la entidad que representa no está incursa en ninguna de las circunstancias previstas en el art. 13 de la Ley 38/2003 de 17 de noviembre General de Subvenciones y que reúne todos los requisitos necesarios que exige la ley para solicitar una subvención.
4. Que los Estatutos de la entidad recoge en el apartado ........, estipulación............ los siguientes fines:

(*Transcribir literalmente el objeto y finalidad de la entidad recogidos en sus Estatutos*)

Y, declaro que en los Estatutos se recoge expresamente la naturaleza asociativa y sin ánimo de lucro de la entidad.

1. Que la entidad se compromete a destinar ...................... € de su presupuesto para la realización del proyecto……….., del que se interesa obtener subvención, todo ello conforme a lo establecido en el apartado “14. Recursos Financieros”, del Anexo II-Proyecto.
2. Que no percibe, ni percibirá subvención de cualquier otro Área o Distrito del Ayuntamiento de Sevilla para el proyecto presentado.
3. Que dispone de un local/es (*se especifica en el siguiente cuadro*) para el desarrollo de las actividades respecto de las cuales solicita subvención, en virtud del siguiente derecho (cesión, arrendamiento, propiedad, etc.).

Indicar específicamente.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE PROYECTO | ÁMBITO DE ACTUACIÓN | DIRECCIÓN/ UBICACIÓN DEL LOCAL |
|   |   |   |

1. En su caso, la documentación mencionada en los apartados 2, 3, 4 y 5 de la Disposición Séptima de la convocatoria, les consta a esa Administración como presentada en la Convocatoria de Subvenciones de Sevilla Solidaria, anualidad …….……, no sufriendo los mismos variación alguna.
2. Se autoriza al Área de Bienestar Social, Empleo y Planes Integrales de Transformación Social del Ayuntamiento de Sevilla para recabar los datos relativos a nuestra entidad, necesarios para la tramitación de esta solicitud de subvención, que figuren en el Registro Municipal de Entidades, estando actualizados y no sufriendo los mismos variación alguna.

Marque la siguiente casilla en caso de oposición a la consulta de estos datos por parte del Área de Bienestar Social, Empleo y Planes Integrales de Transformación Social.

□ En aplicación del artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, no autorizo la consulta de mis datos personales.

Sevilla, de de

(Firma de la persona representante de la entidad y sello)

**EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SEVILLA**

**ÁREA DE BIENESTAR SOCIAL, EMPLEO Y PLANES INTEGRALES DE TRANSFORMACIÓN SOCIAL**

C.S.P. Hogar Virgen de los Reyes.

C/ Fray Isidoro de Sevilla. Nº 1. 1ª Planta. Pasillo 109. C.P. 41009

Registro RIES 02300

**CONVOCATORIA SEVILLA SOLIDARIA 2021**

ANEXO - DOCUMENTACIÓN ADMINISTRATIVA

(Presentar por Registro un único anexo por entidad)

D / Dª ……………………………………………..., con D.N.I. …………….. en calidad de representante legal de la entidad ………………, con C.I.F./N.I.F. ……….., y teléfono de contacto ………….…..

1. Aporta la siguiente documentación administrativa conforme a lo establecido en la Disposición SÉPTIMA de la convocatoria “Sevilla Solidaria 2021”:

Documentación aportada (Marque con una X)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Anexo VIII – Práctica de notificación por medios electrónicos Sevilla Solidaria 2021  |
|  | Certificado, expedido por el Secretario de la Entidad, de los datos del/a Representante Legal de la misma.  |
|  | Certificado, emitido por el banco, en el que se indica el número de cuenta bancaria, donde aparezcala Entidad solicitante como titular de la misma. |
|  | Estatutos vigentes de la Asociación o Entidad. |
|  | Documento acreditativo de estar inscrita en el Registro Municipal de Entidades del Ayuntamiento de Sevilla.  |
|  | Tarjeta de Identificación Fiscal de la Asociación o Entidad. |

1. Este Anexo-Documentación Administrativa pertenece a la/s siguientes solicitud/s de subvención/es presentadas por esta Entidad a la convocatoria “Sevilla Solidaria 2021”:

(Reflejar en el siguiente cuadro el nombre de todos los proyectos presentados)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DENOMINACIÓN DEL PROYECTO | IMPORTE SOLICITADO  | ÁMBITO DE ACTUACIÓN(C.S.S. o Líneas Sectoriales) |
| 1º |  | € |  |
| 2º |  | € |  |
| 3º |  | € |  |
| 4º |  | € |  |
| 5º |  | € |  |
| X |  | € |  |

**EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SEVILLA**

**ÁREA DE BIENESTAR SOCIAL, EMPLEO Y PLANES INTEGRALES DE TRANSFORMACIÓN SOCIAL**

C.S.P. Hogar Virgen de los Reyes.

C/ Fray Isidoro de Sevilla. Nº 1. 1ª Planta. Pasillo 109. C.P. 41009.

Registro RIES 02300

**ANEXO II. MODELO DE PROYECTO SEVILLA SOLIDARIA 2021**

1. **DATOS DE LA ENTIDAD:**

|  |  |
| --- | --- |
| ENTIDAD RESPONSABLE: |  |
| PERSONA RESPONSABLE LEGAL DE LA ENTIDAD:Nº TELÉFONO:E-MAIL: | PERSONA RESPONSABLE DEL PROYECTO:Nº TELÉFONO:E-MAIL: |
| DIRECCIÓN DE LA ENTIDAD: |  |
| DIRECCIÓN DEL CENTRO DONDE SE DESARROLLA EL PROYECTO: |  |

**2.** **DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO:**

|  |
| --- |
| DENOMINACIÓN DEL PROYECTO: |
| ESPECIFICAR SI EL PROYECTO ES NUEVO, CONTINUACIÓN O COMPLEMENTARIO A OTRO: |

**3. ÁMBITO DE INTERVENCIÓN DEL PROYECTO:**

|  |  |
| --- | --- |
| Marcar con una “X” donde proceda | **ÁMBITO** |
|  | **ÁMBITO TERRITORIAL DE CENTROS DE SERVICIOS SOCIALES COMUNITARIOS**  |
| * **Especificar Centro donde se realizará[[1]](#footnote-1):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **Especificar sector que elige (indíquelo marcando una X):**
	1. Infancia y Adolescencia
	2. Personas Mayores
	3. Población Inmigrante
	4. Otros grupos o colectivos en situación o riesgo de exclusión social
	5. Voluntariado social
 |
|  | **ÁMBITO SECTORIAL: PERSONAS SIN HOGAR** |
| * **Especificar la Línea que elige:**
 |
|  | **ÁMBITO SECTORIAL: POBLACIÓN CHABOLISTA** |
| * **Especificar Línea que elige:**
 |
|  | **ÁMBITO SECTORIAL: PERSONAS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL** |
| * **Especificar Línea que elige:**
 |
|  | **ÁMBITO SECTORIAL: OTROS GRUPOS EN SITUACIÓN O RIESGO DE EXCLUSIÓN SOCIAL** |
| * **Especificar Línea que elige:**
 |

1. **OBJETO Y FINALIDAD DEL PROYECTO.**

(Debe ajustarse al objeto y finalidad de la convocatoria, se recomienda que no exceda de 10 líneas)

|  |
| --- |
|  |

1. **BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO:**

(Se recomienda que no exceda de 14 líneas)

|  |
| --- |
|  |

**6. FUNDAMENTACIÓN DEL PROYECTO:**

(Justificación de la situación para la realización del proyecto, complementariedad con la intervención de los Servicios Sociales, impacto previsto e innovación o mejor que se propone)

|  |
| --- |
|  |

**7. PERSONAS DESTINATARIAS:**

Los proyectos deberán tener como personas beneficiarias, residentes en la ciudad de Sevilla, un número mínimo en función del ámbito de actuación (Disposición Octava)

**7.1. PROYECTOS DIRIGIDOS A C.S.S. O A LOS ÁMBITOS SECTORIALES DE POBLACIÓN CHABOLISTA, PERSONAS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL U OTROS GRUPOS EN SITUACIÓN O RIESGO DE EXCLUSIÓN SOCIAL:**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  ESPECIFICAR EL **NÚMERO TOTAL** DE PERSONAS DESTINATARIAS**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| 0-5 Años | 6-12 Años | 13-15 años | 16-18 años | 19-29 años | 30-59 años | 60-70 años | 71-80 años | 81 y más |
| **H** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **M** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**7.2. PROYECTOS DIRIGIDOS AL ÁMBITO SECTORIAL DE PERSONAS SIN HOGAR:**

* 1. **Para proyectos de Unidades móviles de atención social para personas sin hogar en la calle (Línea 1).**

**a.1) Número de personas diferentes a atender al año** (mínimo 100)

|  |  |
| --- | --- |
|  | ESPECIFICAR EL **NÚMERO TOTAL** DE PERSONAS DESTINATARIAS**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| 0-5 Años | 6-12 años | 13-15 años | 16-18 años | 19-29 años | 30-59 años | 60-70 años | 71-80 años | 81 y más |
| **H** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **M** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**a.2) Número de días de atención técnica a la semana** (marcar con X)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
|  |  |  |  |  |  |  |

**a.3) Zonas de actuación** (marcar con X).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Distrito Casco Antiguo |  | Distrito Macarena |  | Distrito Norte |  | Distrito Triana |  | Distrito Sur |  |
| Distrito Bellavista–La Palmera.  |  | Distrito Este-Alcosa  |  | Distrito-Cerro-Amate |  | Distrito Nervión  |  | Distrito San Pablo-Santa Justa  |  |
| Distrito Los Remedios |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* 1. **Para proyectos de atención social en pisos/casas (Línea 1):**

**b.1) Número total de plazas (mínimo 4 plazas).**

|  |  |
| --- | --- |
| HOMBRES | MUJERES |
|  |  |

**b.2) Número de días de atención técnica** (Marcar con X).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Atención técnica durante las mañanas de lunes a viernes y teléfono de guardia para urgencias resto de la semana.  | Atención técnica durante las mañanas y tardes de lunes a viernes y teléfono de guardia para urgencias resto de la semana. | Atención técnica durante las mañanas y tardes de toda la semana y teléfono de guardia para urgencias resto de la semana.  |
|  |  |  |

* 1. **Para proyectos de atención social en centros de día (Línea 1 y 2).**

**c.1) Número de personas diferentes a atender al año (línea 1 mínimo 100 y línea 2 mínimo 75).**

|  |  |
| --- | --- |
|  | ESPECIFICAR EL **NÚMERO TOTAL** DE PERSONAS DESTINATARIAS**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| 0-5 Años | 6-12 años | 13-15 años | 16-18 años | 19-29 años | 30-59 años | 60-70 años | 71-80 años | 81 y más |
| **H** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **M** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**c.2) Número de días de atención técnica (**marcar con X).

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
| Mañana  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tarde |  |  |  |  |  |  |  |

* 1. **Para proyectos de Atención social Atención social y/o sociosanitaria para personas sin hogar en Centro de Acogida con pernocta; e Integración social de personas sin hogar a través del Teatro (Líneas 3 y 5)**

**d.1) Número de plazas (mínimo 21).**

|  |  |
| --- | --- |
| HOMBRES | MUJERES |
|  |  |

**d.2) Número de personas diferentes a atender al año.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | ESPECIFICAR EL **NÚMERO TOTAL** DE PERSONAS DESTINATARIAS**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| 0-5 Años | 6-12 años | 13-15 años | 16-18 años | 19-29 años | 30-59 años | 60-70 años | 71-80 años | 81 y más |
| **H** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **M** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* 1. **Para proyectos de campaña de frío y/o calor (Línea 4).**

**e.1) Campaña de frío**.

|  |  |
| --- | --- |
| Número de plazas (mínimo 20) |  |
| Número de días (mínimo 106) |  |

**e.2) Campaña de calor.**

|  |  |
| --- | --- |
| Número de plazas (mínimo 20).  |  |
| Número de días (mínimo 77).  |  |

**8. OBJETIVOS:**

Los objetivos han de estar ajustados al plazo de ejecución previsto en la convocatoria

|  |  |
| --- | --- |
| GENERALES |  |
|  ESPECÍFICOS |  |

**9. METODOLOGÍA:**

**9.1. Fase de preparación:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo de actividad | Nº | Contenido | Duración en horas | Personal participante y número |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Observaciones:

**9.2. Fase de ejecución**:

Concretar número y tipo de actividades, describir el contenido de cada actividad (se incluyen seguimiento y coordinación) y especificar el tiempo de duración de cada una y la periodicidad de las mismas:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo de actividad | Nº | Nº de Beneficiario/as | Contenido | Personal | Periodicidad y horario |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Observaciones:

**9.3. Fase de evaluación:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo de actividad | Nº | Contenido | Duración en horas | Personal participante y número |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Observaciones:

**Evaluación: indicadores e impacto del proyecto**

|  |
| --- |
| *Se establecerán indicadores tanto cualitativos como cuantitativos en base a los objetivos y actividades a desarrollar.* *Impacto del proyecto en la población objeto del trabajo, así como, en su caso, diferente impacto entre mujeres y hombres.”* *Art 21 Ley de Servicios Sociales “ en la evaluación de los resultados se tendrá en cuenta el diferente impacto entre mujeres y hombres y se aplicará la perspectiva de género para facilitar la no perpetuación de roles de género”**Contemplar la evaluación final de las personas beneficiarios del proyecto* |

**10. COORDINACIÓN INSTITUCIONAL.**

Concretar cómo se va a llevar a cabo la coordinación.

|  |
| --- |
| Con el Área de Bienestar Social, Empleo y Planes Integrales de Transformación Social: *La entidad deberá de concretar de manera detallada como se llevará acabo la coordinación según el ámbito de intervención que abarque*Con otras entidades e instituciones:*Indicar con que otras entidades participarán y como se coordinarán* |

**11. RECURSOS HUMANOS:**

11.1 Personal de la entidad que va a intervenir en el proyecto.

* + - Indicar el número total de personas: \_\_\_\_
			* Nº total de profesionales dependientes : \_\_\_\_
			* Nº total de profesionales independientes: \_\_\_\_
			* Nº de voluntarios/as: \_\_\_\_
			* Otros, especificar (alumnos/as, becarios/as, ...): \_\_\_\_

11.2 Dedicación y gastos en personal del proyecto:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIPO DE PERSONAL** | Grupo Profesional y Titulación | Nº de profesionales por cada grupo y titulación | Nº DE HORAS DEDICADAS AL PROYECTO POR FASES (1) | **GASTO** |
| Preparación (A) | Ejecución (C) | Seg./Coordinación (D) | Evaluación(B) | TotalHoras dedicación(1) | Coste/ Hora(2) | GASTO TOTAL |
| Profesionales dependiente de la entidad |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Personal Voluntario |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Profesional independiente (5) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTALES** |  |  | (A) | (C) | (D) | (B) | (1) |  |  |

(1) El número de horas dedicadas a las fases de preparación y evaluación (A + B) no superará el 20% del número total de horas que comprende el proyecto, es decir, A+B+C+D.

(2) El coste máximo de la hora no podrá superar los 28 €.

- La suma total de los gastos indirectos a la actividad subvencionada (tales como la coordinación, administración, dirección, organización, asesoría, producción, etc.) no podrá superar en ningún caso el 15% del importe total de la actividad subvencionada (Disposición Octava y Decimoséptima de la convocatoria y art. 29 y 31.7 de la Ley 38/2003 General de Subvenciones).

- El importe máximo imputado a la subvención en concepto de profesionales independientes no podrá superar el 60%.

**12. RECURSOS MATERIALES QUE LA ENTIDAD PONE A DISPOSICIÓN PARA LA REALIZACIÓN DEL PROYECTO:**

|  |
| --- |
|  |

**13. EQUIPAMIENTO QUE LA ENTIDAD PONE A DISPOSICIÓN PARA LA REALIZACIÓN DEL PROYECTO:**

|  |
| --- |
| **SEDE / LOCAL**(Especificar espacio físico donde se va a desarrollar el proyecto) |
|  | PROPIO |
|  | ALQUILADO |
|  | CEDIDO |
|  | *(Indicar la ubicación del espacio cedido)* |

**14. RECURSOS FINANCIEROS:**

|  |  |
| --- | --- |
| **COSTE TOTAL DEL PROYECTO** | **€** |
| CONTRIBUCIÓN DE LA ENTIDAD SOLICITANTE  | € |
|  | Financieros  | € |
|  | Profesionales | € |
|  | Materiales   | € |
|  | Equipamiento  | € |
| SUBVENCIONES CONCEDIDAS POR OTRAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS (INDICAR CUÁL) | € |
| SUBVENCIONES SOLICITADAS A OTRAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS, PENDIENTES DE RESOLUCIÓN | € |
| OTRAS FUENTES DE FINANCIACIÓN (INDICAR CUÁL) | € |
| **CUANTÍA DE LA SUBVENCIÓN QUE SOLICITA** | € |

**15. CALENDARIO:**

|  |  |
| --- | --- |
| FECHA DE INICIO | FECHA DE FINALIZACIÓN |
|  |  |
| HORARIO: |
| DÍAS DE LA SEMANA: |

**16. PRESUPUESTO DEL PROYECTO:**

(No podrán imputarse a la subvención los gastos relacionados con bienes inventariables, realización de obras de cualquier tipo y/o alquiler de bienes inmuebles salvo en este último caso los específicos del local donde se desarrolla la actividad subvencionada)

1. Son bienes inventariables y servicios excluidos de la subvención los siguientes:
* Equipos informáticos: ordenadores, impresoras, teclados, etc.
* Programas informáticos: Windows, Word, Access, Excel, Office, etc.
* Muebles: mesas, sillas, mostradores, estanterías, percheros, cuadros, lámparas, sillones, sofás, etc.
* Enseres: audiovisuales en general, TV, video, cámara de video, cámara de fotos, Fax, accesorios de cuarto de baño (apliques, lavabo, sanitario, espejo, etc.) accesorios y mobiliario de cocina, electrodomésticos (lavadora, frigorífico, horno, etc.) calefactores, ventiladores, etc.
* Maquinaria y Utillaje: Aparatos de aire acondicionado, máquinas asociadas a oficios (como los de carpintero, fontanero, albañil, jardinero, pintor, etc.), fotocopiadora y otras máquinas de oficina, Y utillajes de carpintería, bricolaje (trompo, tenazas, sierra, segueta, etc.).
* La realización de obras de nueva planta y/o de rehabilitación y/o conservación de edificios, locales, viviendas, etc.
1. No se admitirán en concepto de justificación, los gastos telefónicos, facturas de bares y/o restaurantes, taxis, etc., que no resulten imprescindibles para la realización de la actividad y que no estén debidamente contemplados en el presente presupuesto; éstos sólo se admitirán si están expresamente señalados en el proyecto y por la cantidad indicada y, para el caso de las tarjetas telefónicas, si se adquieren para su utilización en teléfono móvil que se encuentre a nombre de la entidad.
2. Respecto a los gastos indirectos, según se establece en la Disposición Octava de esta Convocatoria, su suma no podrán superar en ningún caso el 15 % del importe total de la actividad subvencionada.
3. Quedan excluidos gastos de funcionamiento de la entidad, luz, agua, teléfono, seguros de los edificios, reparaciones etc., salvo los imprescindibles y por el período máximo de ejecución de la actividad.
4. Recursos Humanos: No se admitirá pago en concepto de recursos humanos sin la preceptiva retención a cuenta del IRPF, conforme a las normas reguladoras de este impuesto. La prestación de servicios retribuidos deberá realizarse en virtud de relación laboral por cuenta ajena, como profesional dependiente de la entidad beneficiaria, o por cuenta propia, como profesional independiente. Los gatos relativos a la figura de Coordinador, Gestor, Auxiliar Administrativo y figuras afines, han de estar sujetos a los límites contemplados en la convocatoria.

**PRESUPUESTO DEL PROYECTO**

|  |  |
| --- | --- |
| GASTOS PREVISTOS DE PERSONAL (especificar) | € |
| GASTOS PREVISTOS DE MATERIAL (Marcar con una X lo que proceda) | € |
|  | Material fungible para talleres  |
|  | Reprografía y difusión |
|  | Material didáctico |
|  | Papelería y fotocopias |
|  | Material audiovisual fungible |
|  | Libros y revistas  |
|  | Documentación e instrumentos técnicos |
|  | Productos farmacéuticos (incluido -material higiénico-preventivo) |
|  | Productos de droguería e higiene |
|  | Vestuario y ropa de hogar  |
|  | Alimentación |
|  | Otros, especificar cuáles |
| GASTOS PREVISTOS PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES (Marcar con una X lo que proceda) | € |
|  | Entradas a espectáculos y visitas culturales |
|  | Transporte, facturas de gasolina, autobuses y taxis (actividades) |
|  | Dietas de voluntariado en concepto de transporte, manutención y alojamiento |
|  | Restauración |
|  | Alojamiento |
|  | Campamento |
|  | Tarjetas telefónicas (para teléfonos a nombre de la entidad).Gastos telefónicos. Otros suministros. |
|  | Otros (especificar cuáles) |
| GASTOS PREVISTOS PARA EL PAGO DE SEGUROS DE RESPOSABILIDAD CIVIL Y VOLUNTARIOS/AS | € |
| OTROS GASTOS (especificar) | € |
| **TOTAL DE GASTOS** |  **€** |

**PRESUPUESTO IMPUTADO AL AYUNTAMIENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| GASTOS PREVISTOS DE PERSONAL (especificar) | € |
| GASTOS PREVISTOS DE MATERIAL (especificar) | € |
| GASTOS PREVISTOS PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES(especificar) | € |
| GASTOS PREVISTOS PARA EL PAGO DE SEGUROS DE RESPOSABILIDAD CIVIL Y VOLUNTARIOS/AS | € |
| OTROS GASTOS (Especificar) | € |
| **TOTAL DE GASTOS** | **€** |

Sevilla a \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_

Firma y Sello de la entidad

**SEVILLA SOLIDARIA 2021**

**ANEXO III: MODELO DE EVALUACIÓN DEL PROYECTO**

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SEVILLA

ÁREA DE BIENESTAR SOCIAL, EMPLEO Y PLANES INTEGRALES DE TRANSFORMACIÓN SOCIAL

**1. DATOS DE LA ENTIDAD:**

|  |  |
| --- | --- |
| ENTIDAD RESPONSABLE: |  |
| PERSONA RESPONSABLE LEGAL DE LA ENTIDAD:Nº TELÉFONO:E-MAIL: | PERSONA RESPONSABLE DEL PROYECTO:Nº TELÉFONO:E-MAIL: |

**2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO:**

|  |
| --- |
| **DENOMINACIÓN DEL PROYECTO** |
|  |
| **ÁMBITO DE ACTUACIÓN**. Disposición Vigésimo Primera  |
| **Ámbito de actuación de los Centros de Servicios Sociales Comunitarios.** Centro de Servicios Sociales:Especificar sector al que se dirige: |
| **Ámbito sectorial personas con diversidad funcional.** Especificar Línea:  |
| **Ámbito sectorial Personas sin Hogar.** Especificar Línea:  |
| **Ámbito sectorial Población Chabolista.** Especificar Línea**:** |
| **Ámbito sectorial otros grupos en situación o riesgo de exclusión social.** Especificar Línea:  |

|  |
| --- |
| ESPECIFICAR SI EL PROYECTO ES NUEVO, CONTINUACIÓN O COMPLEMENTARIO A OTRO:* NUEVO
* CONTINUACIÓN
* COMPLEMENTARIO
 |

**3. NIVELES DE ATENCIÓN ALCANZADO:**

**3.1 Nº. DE PERSONAS QUE HAN PARTICIPADO EN EL PROYECTO (PERSONAS BENEFICIARIAS DIRECTAS):**

|  |  |
| --- | --- |
|  | NÚMERO TOTAL DE PERSONAS DESTINATARIAS: Participantes. |
| 0-5 Años | 6-12 años | 13-15 años | 16-18 años | 19-29 años | 30-59 años | 60-70 años | 71-80 años | 81 y más |
| **H** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  **M** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Para el ámbito sectorial de personas sin hogar (en caso de proyectos combinados de Centro de Día + Campaña de Frío y/o Calor, habrá que reflejar los datos por separado).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Número de plazas** | **Pisos/casas** | **Centro de Día** | **Centros Acogida** | **Campañas Frio/Calor** |
| **Hombres** |  |  |  |  |  |
| **Mujeres** |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Días de atención** |
| 1 día semana | 2 días semana | 3 días semana |
| 4 días semana | 5 días semana mañanas (lunes a viernes) | 5 días semana mañanas y tardes (de lunes a viernes) |
| 5 días a la semana mañana y tardes (de lunes a viernes) + teléfono de guardia fines de semana. | 6 días a la semana mañanas y tardes + teléfono de guardia para resto semana.  | 7 días a la semana mañanas y tardes + teléfono de guardia noches.  |

Zonas de actuación: exclusivo para proyectos de unidades móviles de trabajo de calle.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Distrito Casto Antiguo | Distrito Macarena | Distrito Norte | Distrito Triana | Distrito Sur |
| Distrito Bellavista-La Palmera | Distrito Este-Alcosa | Distrito Cerro-Amate | Distrito Nervión | Distrito San Pablo-Santa Justa |
| Distrito Los Remedios |  |  |  |  |

Para la 4ª línea de Personas con Diversidad funcional además:

Días de la semana de la prestación (Señalar los días)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  LUNES |  MARTES  |  MIÉRCOLES |  JUEVES |  VIERNES |

Duración de la jornada de la prestación: (señalar)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  ⃞ Mañana 8 a 13 horas  |  ⃞ Tarde13 a 18 horas |  ⃞ Jornada completa 8 a 18 horas  |

Servicio de transporte (sólo 4ª línea de Personas con Discapacidad)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Servicio de transporte: ⃞ SI ⃞ NO | Servicio de transporte: ⃞ SI ⃞ NO | Servicio de transporte: ⃞ SI ⃞ NO |

**3.2 MOVILIDAD DE LOS/AS BENEFICIARIOS/AS:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nº Total deAltas | Nº Total debajas | Motivos de la baja |
| Han logrado los objetivos previstos | Abandono | Expulsión | Otros |
|  |  |  |  |  |  |

**3.3. CARACTERÍSTICAS SOCIO-DEMOGRÁFICAS DE LOS/AS BENEFICIARIOS/AS: EDAD Y SEXO DE LOS BENEFICIARIOS/AS.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Edades | Hombre | Mujer | TOTAL |
| 0-5 años |  |  |  |
| 6-12 años |  |  |  |
| 13-15 años |  |  |  |
| 16-18 años |  |  |  |
| 19-29 años |  |  |  |
| 30-59 años |  |  |  |
| 60-70 años |  |  |  |
| 71-80 años |  |  |  |
| 81 y más |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |

* 1. **DISTRIBUCIÓN DE LOS/AS PARTICIPANTES SEGÚN EL PAÍS DE PROCEDENCIA:**

|  |  |
| --- | --- |
| PAIS | NÚMERO BENEFICIARIOS/AS |
| Hombres | Mujeres | Totales |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| TOTALES |  |  |  |

**4. CONSECUCIÓN DE OBJETIVOS.**

**4.1. CONSECUCIÓN OBJETIVOS GENERALES.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| OBJETIVOSGENERALES | PREVISTOS | CONSEGUIDOS |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**4.2. CONSECUCIÓN OBJETIVOS ESPECÍFICOS.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| OBJETIVOSESPECÍFICOS | PREVISTOS | CONSEGUIDOS |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**5. METODOLOGÍA UTILIZADA:**

Descripción de las actividades:

**Fase de preparación:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo de actividad | Nº | Contenido | Duración en horas | Personal participante y número |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Observaciones:

**Fase de ejecución**:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo de actividad | Nº | Nº de Beneficiario/as | Contenido | Personal | Periodicidad y horario |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Observaciones:

**Fase de evaluación:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo de actividad | Nº | Contenido | Duración en horas | Personal participante y número |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Observaciones:

**Fase de Evaluación e indicadores de impacto**:

* Indique la metodología utilizada y si han participado en la evaluación otras instituciones (en caso afirmativo indique qué entidades han participado y la forma de participación de las/os mismas):
* Indique el impacto constatado del proyecto en la población objeto de intervención:
* Indique si se ha contemplado la evaluación final de las personas beneficiarias, qué instrumento se ha utilizado y qué resultados se ha obtenido.

|  |  |
| --- | --- |
| INDICADORES DE EVALUACIÓN(Realice en esta columna una descripción de los mismos) | CUANTIFICACIÓN DE LOS INDICADORES DE EVALUACIÓN(Indíquese nº concreto de beneficiarios/as, si procede, según el indicador o el porcentaje) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Coordinación Institucional:**

* Especificar si se ha mantenido o no una coordinación con los Servicios Sociales Comunitarios o Sectoriales, metodología utilizada en la misma y periodicidad:
* Especificar si se ha mantenido o no una coordinación con otras entidades, concretar con cuáles, metodología utilizada en la misma y periodicidad:

**6. ESPECIFICAR VARIABLES NO PREVISTAS QUE SE HAN PRODUCIDO:**

**7. OTRAS CUESTIONES QUE LA ENTIDAD CONSIDERE INTERESANTE DESTACAR:**

**8. RECURSOS:**

 **8.1 RECURSOS MATERIALES UTILIZADOS:**

|  |
| --- |
|  |

**8.2 RECURSOS HUMANOS:**

* Personal de la entidad que va ha intervenido en el proyecto:
	+ - Nº total (suma de los siguientes):
			* Nº total de profesionales dependientes:
			* Nº total de profesionales independientes:
			* Nº de voluntarios/as:
			* Otros, especificar:
* Dedicación del personal que ha intervenido en cada una de las fases del proyecto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipo de personal | Categoría Profesional y Titulación | Nº cada categoría  | Nº de horas dedicadas al proyecto por fases |
| Preparación | Ejecución | Seg/Coordinación | Evaluación | **Total** |
| Profesional dependiente  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Voluntariado |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Profesional independiente |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTALES** |  |  |  |  |  |  |  |

* Gastos de personal:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TIPO DE PERSONAL | Grupo Profesional y Titulación | Númerototal de profesionales | Total de horas de dedicación | Coste hora  | **COSTE TOTAL** |
| Profesionales dependiente de la entidad |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Personal Voluntario |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Profesional independiente  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTALES** |  |  |  |  |  |

**8.3 FINANCIEROS:**

|  |  |
| --- | --- |
| COSTE TOTAL DEL PROYECTO | € |
| CONTRIBUCIÓN DE LA ENTIDAD SOLICITANTE  | € |
|  | Financieros  | € |
|  | Profesionales  | € |
|  | Materiales  | € |
|  | Equipamiento  | € |
| SUBVENCIONES CONCEDIDAS POR OTRAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS (INDICAR CUÁL) | € |
| SUBVENCIONES SOLICITADAS A OTRAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS, PENDIENTES DE RESOLUCIÓN | € |
| OTRAS FUENTES DE FINANCIACIÓN (INDICAR CUÁL) | € |
| CUANTÍA DE LA SUBVENCIÓN CONCEDIDA | € |

**9. CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPAMIENTO:**

|  |
| --- |
| **SEDE/S / LOCAL**(Especificar espacio/s físico/s donde se ha desarrollado el proyecto) |
|  | PROPIO |
|  | ALQUILADO |
|  | CEDIDO |
|  | *(Indicar la ubicación/es del espacio cedido)* |

**10. CALENDARIO:**

|  |  |
| --- | --- |
| FECHA DE INICIO | FECHA FINALIZACIÓN |
|  |  |
| HORARIO:  |
| DÍAS DE LA SEMANA:  |

Para **personas sin hogar**, especificar en proyectos CD + Campaña de Frío/Calor los diferentes periodos.

**10.1. FECHA DE INICIO Y FINALIZACIÓN DE CADA UNA DE LAS FASES**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FASES | FECHA INICIO | FECHA FINALIZACIÓN |
| Preparación |  |  |
| Ejecución |  |  |
| Evaluación |  |  |

**11. GASTOS REALIZADOS:**

(No podrán imputarse a la subvención los gastos relacionados con bienes inventariables, realización de obras de cualquier tipo y/o alquiler de bienes inmuebles salvo en este último caso los específicos del local donde se desarrolla la actividad subvencionada)

1.- Son bienes inventariables y servicios excluidos de la subvención los siguientes:

* Equipos informáticos: ordenadores, impresoras, teclados, etc.
* Programas informáticos: Windows, Word, Access, Excel, Office, etc.
* Muebles: mesas, sillas, mostradores, estanterías, percheros, cuadros, lámparas, sillones, sofás, etc.
* Enseres: audiovisuales en general, TV, video, cámara de video, cámara de fotos, Fax, accesorios de cuarto de baño (apliques, lavabo, water, espejo, etc.) accesorios y mobiliario de cocina, electrodomésticos (lavadora, frigorífico, horno, etc.) calefactores, ventiladores, etc.
* Maquinaria y Utillaje: Aparatos de aire acondicionado, máquinas asociadas a oficios (como los de carpintero, fontanero, albañil, jardinero, pintor, etc.), fotocopiadora y otras máquinas de oficina, Y utillajes de carpintería, bricolaje (trompo, tenazas, sierra, segueta, etc.).
* La realización de obras de nueva planta y/o de rehabilitación y/o conservación de edificios, locales, viviendas, etc.
* No se admitirán en el momento de la justificación, los gastos telefónicos, facturas de bares y/o restaurantes, taxis, etc., que no resulten imprescindibles para la realización de la actividad y que no estén debidamente justificados en el presente presupuesto; éstos sólo se admitirán si están expresamente señalados en el proyecto y por la cantidad subvencionada, y, para el caso de las tarjetas telefónicas, si se adquieren para su utilización en teléfono móvil que se encuentre a nombre de la entidad.
* Quedan excluidos gastos de funcionamiento de la entidad, luz, agua, teléfono, seguros de los edificios, reparaciones etc., salvo los imprescindibles y por el período máximo de ejecución de la actividad.

2.- Recursos Humanos:

No se admitirá pago en concepto de recursos humanos sin la preceptiva retención a cuenta del IRPF, conforme a las normas reguladoras de este impuesto. La prestación de servicios retribuidos deberá realizarse en virtud de relación laboral por cuenta ajena como profesional dependiente de la entidad beneficiaria (a través del contrato de trabajo) o por cuenta propia, como profesional independiente.

3.- Respecto a los Gastos Indirectos:

La suma total de los gastos indirectos a la actividad subvencionada (tales como coordinación, dirección, organización, asesoría, producción, etc.) no podrá superar en ningún caso el 15 % del importe total de la actividad subvencionada (Disposición Octava y Decimoséptima de la Convocatoria).

|  |  |
| --- | --- |
| GASTOS REALIZADOS DE PERSONAL | € |
| GASTOS REALIZADOS DE MATERIAL | € |
| - Material fungible para talleres- Reprografía y difusión- Material didáctico- Papelería y fotocopias- Material audiovisual fungible- Libros y revistas - Documentación e instrumentos técnicos- Productos farmacéuticos ( incluido -material higiénico-preventivo)- Productos de droguería e higiene- Vestuario y ropa de hogar - Alimentación - Otros, especificar cuáles |
| GASTOS REALIZADOS PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES | € |
|  **-** Entradas a espectáculos y visitas culturales- Transporte facturas de gasolina, autobuses y taxis (actividades)- Dietas de voluntariado en concepto de transporte, manutención y alojamiento- Restauración- Celebración de encuentros, clausuras y jornadas- Alojamientos- Campamento- Tarjetas telefónicas (para teléfonos a nombre de la entidad) - Otros, especificar cuáles. |
| GASTOS REALIZADOS DE PAGO DE SEGUROS DE RESPOSABILIDAD CIVIL Y VOLUNTARIOS/AS | € |
| ESPECIFICAR OTROS GASTOS REALIZADOS | € |
| TOTAL DE GASTOS REALIZADOS | **€** |

**PRESUPUESTO IMPUTADO AL AYUNTAMIENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| GASTOS REALIZADOS DE PERSONAL (especificar) | € |
| GASTOS REALIZADOS DE MATERIAL (especificar) | € |
| GASTOS REALIZADOS PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES (especificar) | € |
| GASTOS REALIZADOS PARA EL PAGO DE SEGUROS DE RESPOSABILIDAD CIVIL Y VOLUNTARIOS/AS | € |
| OTROS GASTOS REALIZADOS (especificar) | € |
| **TOTAL DE GASTOS IMPUTADOS AL AYUNTAMIENTO** | **€** |

Sevilla a \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_

Firma y Sello de la entidad

**ANEXO IV-ANVERSO**

 **RELACION DE FACTURAS**

**JUSTIFICACION DE LA SUBVENCION**

**CONVOCATORIA SEVILLA SOLIDARIA 2021**

- Entidad:

- Proyecto subvencionado:

- Importe de la subvención concedida: €.

- Importe justificado: €.

RELACIÓN DE FACTURAS QUE SE ADJUNTAN

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha** | **Empresa** | **Importe** | **Descripción del gasto** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL IMPORTE JUSTIFICADO** | **€** |  |

**EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SEVILLA**

ÁREA DE BIENESTAR SOCIAL, EMPLEO Y PLANES INTEGRALES DE TRANSFORMACIÓN SOCIAL

C.S.P. Hogar Virgen de los Reyes.

C/ Fray Isidoro de Sevilla. Nº 1. 1ª Planta. Pasillo 109. C.P. 41009

Registro RIES 02300

**REVERSO-ANEXO IV**

**MEMORIA ECONOMICA GASTOS INDIRECTOS**

En virtud de la DISPOSICIÓN OCTAVA (apartado 5) y DECIMOCTAVA de la Convocatoria que prevé  que la suma de los costes indirectos imputados no podrá ser superior al 15 % del importe de la actividad subvencionada, se suscribe la presente ddeclaración  responsable de imputación de costes indirectos: Se declara que la cantidad a la que asciende los costes indirectos imputados es de…………….. €, y el porcentaje que representa respecto al importe de la actividad subvencionada es del…………%,

A continuación se desglosan los gastos del proyecto de naturaleza indirecta indicando los siguientes importes:

cuantía imputada a la subvención concedida, cuantía total en que incurre la entidad en su actividad general, porcentaje que representa la cantidad imputada respecto a la total, por último, criterios motivados de reparto de los costes generales y/o indirectos incorporados en la relación clasificada de los gastos de la actividad subvencionada.

DESGLOSE DE  GASTOS INDIRECTOS IMPUTADOS AL PROYECTO/GASTOS DE LA ENTIDAD:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CONCEPTO | IMPUTADO A LA ACTIVIDAD SUBVENCIONADA  | COSTE GENERAL   | % QUE REPRESENTA  |
|  | € | € |  |
|  | € | € |  |
|  | € | € |  |
|  | € | € |  |

Los  criterios adoptados para el  reparto de los costes son………………….. (Motivación de la necesidad de su inclusión en la actividad subvencionada), por lo que el  importe imputado a la actividad subvencionada lo es en la parte que razonablemente corresponde de acuerdo con los principios y normas de contabilidad normalmente  admitidas, y, en todo caso, en la medida en que tales costes corresponda al periodo en que efectivamente se realiza la actividad.

Sevilla a de de

**EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SEVILLA**

ÁREA DE BIENESTAR SOCIAL, EMPLEO Y PLANES INTEGRALES DE TRANSFORMACIÓN SOCIAL

C.S.P. Hogar Virgen de los Reyes.

C/ Fray Isidoro de Sevilla. Nº 1. 1ª Planta. Pasillo 109. C.P. 41009

Registro RIES 02300

**ANEXO V - DECLARACION RESPONSABLE**

**CONVOCATORIA SEVILLA SOLIDARIA 2021**

**PROYECTOS DE ACCION SOCIAL**

D./Dª. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con D.N.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_en calidad de representante legal de la Entidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con CIF/NIF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y sede social en Sevilla \_\_\_\_\_\_\_\_, teléfono de contacto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Declara bajo su responsabilidad que la subvención obtenida en el marco de la **Convocatoria de subvenciones a proyectos de acción social Sevilla Solidaria 2021,** por importe de  **€**, para la ejecución del **proyecto denominado** , ha sido ejecutada íntegramente, conforme a los términos en los que fue solicitada, habiéndose aplicado la totalidad de la ayuda recibida a la ejecución del proyecto mencionado.

Sevilla, a de de

EL REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD

(Firma y D.N.I.)

**EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SEVILLA**

ÁREA DE BIENESTAR SOCIAL, EMPLEO Y PLANES INTEGRALES DE TRANSFORMACIÓN SOCIAL

C.S.P. Hogar Virgen de los Reyes.

C/ Fray Isidoro de Sevilla. Nº 1. 1ª Planta. Pasillo 109. C.P. 41009.

Registro RIES 02300.

**ANEXO VI - DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN SUBVENCION**

**CONVOCATORIA SEVILLA SOLIDARIA 2021**

**PROYECTOS DE ACCION SOCIAL**

D./Dª. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con D.N.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_en calidad de representante legal de la Entidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con CIF/NIF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, teléfono de contacto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Declaro por el presente documento **ACEPTAR**  la subvención otorgada dentro de la Convocatoria de subvenciones a proyectos de acción social **SEVILLA SOLIDARIA 2021**, por el Excmo. Ayuntamiento de Sevilla (Área de Bienestar Social, Empleo y Planes Integrales de Transformación Social) y que se relaciona a continuación:

* Proyecto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*Indicar denominación del proyecto subvencionado*), siendo la cuantía de la subvención propuesta de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ € y con ámbito de actuación \_\_\_\_\_\_\_\_ (*Indicar el ámbito correspondiente al proyecto subvencionado*).

Aceptando todas y cada una de las obligaciones inherentes a su concesión y, en especial, a lo relativo a su inversión y justificación.

Y me declaro **RESPONSABLE** ante el Excmo. Ayuntamiento de Sevilla de que la subvención por el importe señalado en el párrafo anterior, concedida para la ejecución del proyecto igualmente indicado, se ajusta en todos los términos a la normativa y disposiciones reguladoras de la citada subvención.

Sevilla, a de de

EL REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD

(Firma y D.N.I.)

**EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SEVILLA**

ÁREA DE BIENESTAR SOCIAL, EMPLEO Y PLANES INTEGRALES DE TRANSFORMACIÓN SOCIAL

C.S.P. Hogar Virgen de los Reyes.

C/ Fray Isidoro de Sevilla. Nº 1. 1ª Planta. C.P. 41009

 Registro RIES 02300

**ANEXO VII - JUSTIFICACIÓN DE SUBVENCIÓN**

**SEVILLA SOLIDARIA 2021**

D./Dª. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con D.N.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_en calidad de representante legal de la Entidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con CIF/NIF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, teléfono de contacto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ me declaro:

**RESPONSABLE** ante el Excmo. Ayuntamiento de Sevilla de los datos y documentos que se adjuntan con objeto de proceder a la justificación de la subvención por importe de €, concedida dentro de la convocatoria de convocatoria **SEVILLA SOLIDARIA 2021**, para la ejecución del proyecto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**⃞ Anexo III**: La memoria-evaluación del proyecto.

**⃞ Anexo IV**: Relación de facturas, Memoria económica de gastos indirectos y documentación anexa.

**⃞ Anexo V**: Declaración responsable de que se ha cumplido con la finalidad para la cual se otorgó la subvención conforme al presupuesto y proyecto presentado.

**⃞** Otra documentación (Indicar cuál).

Sevilla, a de de

EL REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD

(Firma y D.N.I.)

**EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SEVILLA**

ÁREA DE BIENESTAR SOCIAL, EMPLEO Y PLANES INTEGRALES DE TRANSFORMACIÓN SOCIAL

C.S.P. Hogar Virgen de los Reyes.

C/ Fray Isidoro de Sevilla. Nº 1. 1ª Planta. C.P. 41009

Registro RIES 02300

**ANEXO VIII**

**PRÁCTICA DE NOTIFICACION POR MEDIOS ELECTRÓNICOS**

**SEVILLA SOLIDARIA 2021**

D. / Dña. con D.N.I. en calidad de representante legal de la Entidad , con C.I.F. manifiesto mi consentimiento y preferencia por la práctica de comunicaciones relativas a la **Convocatoria de subvenciones a proyectos de acción social “Sevilla Solidaria 2021”** del Área de Bienestar Social, Empleo y Planes Integrales de Transformación Social, a través de:

CORREO ELECTRÓNICO

Con independencia del medio utilizado, las notificaciones serán válidas siempre que permitan tener constancia de su envío o puesta a disposición, de la recepción o acceso por el interesado o su representante, de sus fechas y horas, del contenido íntegro, y de la identidad fidedigna del remitente y destinatario de la misma. La acreditación de la notificación efectuada se incorporará al expediente de conformidad con lo previsto en el Art. 41.3 d la Ley 39/2015, de 1 de Octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Publicas, que deroga la Ley 11/2007, de acceso electrónico.

Sevilla a de de

Fdo.:

**EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SEVILLA.**

ÁREA DE BIENESTAR SOCIAL, EMPLEO Y PLANES INTEGRALES DE TRABSFORMACIÓN SOCIAL

C.S.P. Hogar Virgen de los Reyes.

C/ Fray Isidoro de Sevilla. Nº 1. 1ª Planta. 41009.

Registro RIES 02300.

**ANEXO IX - SOLICITUD MODIFICACIÓN DE PROYECTO**

**CONVOCATORIA SEVILLA SOLIDARIA 2021**

D./Dª. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con D.N.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_en calidad de representante legal de la Entidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con CIF/NIF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, teléfono de contacto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Expone que la Entidad a la que representa ha recibido subvención por importe de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €, en la convocatoria Sevilla Solidaria 2021, para la ejecución del proyecto denominado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con periodo de ejecución que comprende desde la fecha \_\_/\_\_/\_\_ hasta \_\_/\_\_/\_\_

En base a la *Disposición Decimonovena* de la convocatoria de subvenciones, y ante la concurrencia de las **circunstancias sobrevenidas** siguientes:

**SOLICITA** la modificación del apartado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Anexo II del proyecto subvencionado.

De forma que donde pone (*trascribir apartado del Anexo II que se desea modificar*):

Pasaría a quedar del modo siguiente:

Declarando que la modificación que se solicita garantiza la correcta ejecución del proyecto subvencionado, no variando el destino y finalidad del mismo en cuento a su objeto y finalidad, número de beneficiarios, actividades y presupuesto, no dañando derecho de terceros, ni elevando la cuantía del importe imputado al Ayuntamiento de Sevilla, y no afectando a los aspectos del proyecto que fundamentaron la concesión de la subvención.

En Sevilla, a \_\_ de \_\_\_ del 2021

Firma/Sello

**DIRECCIÓN GENERAL DE ACCIÓN SOCIAL**

Servicios de Administración de los Servicios Sociales

Registro RIES 02300

1. CSS Triana-Los Remedios, CSS Casco Antiguo, CSS Macarena, CSS San Jerónimo, CSS Norte-Los Carteros, CSS Polígono Norte; CSS San Pablo-Santa Justa, CSS Nervión, CSS Cerro-Su Eminencia, CSS Torreblanca, CSS Sevilla Este-Alcosa, CSS Tres Barrios-Amate, CSS Polígono Sur, CSS Bermejales y CSS Bellavista [↑](#footnote-ref-1)