

**ANEXO II. MODELO DE PROYECTO**  
(presentar uno por proyecto)Ayuntamiento de  
**Alcalá de Guadaira****1. DATOS DE LA ENTIDAD**

|                                                                 |                      |                                                |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------|
| <b>1. ENTIDAD RESPONSABLE</b>                                   |                      | <b>PERSONA RESPONSABLE LEGAL DE LA ENTIDAD</b> |
| <input type="text"/>                                            |                      | <input type="text"/>                           |
| <b>Nº TELÉFONO</b>                                              | <b>E-MAIL</b>        |                                                |
| <input type="text"/>                                            | <input type="text"/> |                                                |
| <b>DIRECCIÓN DE LA ENTIDAD:</b>                                 |                      |                                                |
| <input type="text"/>                                            |                      |                                                |
| <b>2. PERSONA RESPONSABLE DEL PROYECTO</b>                      |                      | <b>Nº TELÉFONO</b>                             |
| <input type="text"/>                                            |                      | <input type="text"/>                           |
| <b>E-MAIL</b>                                                   |                      |                                                |
| <input type="text"/>                                            |                      |                                                |
| <b>3. DIRECCIÓN DEL CENTRO DONDE SE DESARROLLA EL PROYECTO:</b> |                      |                                                |
| <input type="text"/>                                            |                      |                                                |

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

|                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DENOMINACIÓN DEL PROYECTO</b>                                                                                                 |
| <input type="text"/>                                                                                                             |
| <b>PROYECTO:</b> <input type="checkbox"/> NUEVO <input type="checkbox"/> DE CONTINUACIÓN <input type="checkbox"/> COMPLEMENTARIO |

**3. LÍNEAS DE ACTUACIÓN:** (Indicar una única línea de actuación y objetivo).

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. Fomento de la iniciativa social en el ámbito de los Servicios Sociales:<br><input type="checkbox"/> 1.1 Asociacionismo y la participación social<br><input type="checkbox"/> 1.2 Sensibilización, promoción y formación del voluntariado social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <input type="checkbox"/> 2. Protección de la infancia y la adolescencia:<br><input type="checkbox"/> 2.1 Desarrollo e integración social de la población infantil y adolescente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> 3. Prevención de la exclusión y fomento de la inclusión social:<br><input type="checkbox"/> 3.1 Prevención de situaciones de riesgo y la integración social<br><input type="checkbox"/> 3.2 Cobertura de necesidades básicas de subsistencia ante contingencias extraordinarias<br>sobrevenidas o por falta continuada de recursos<br><input type="checkbox"/> 3.3 Recursos de atención e incorporación social de personas sin hogar<br><input type="checkbox"/> 3.4 Intervención social ante situaciones de desventaja social<br><input type="checkbox"/> 3.5 Atención sociosanitaria en actos y/o eventos colectivos |
| <input type="checkbox"/> 4. Promoción de la autonomía, prevención de la dependencia y atención a la diversidad funcional:<br><input type="checkbox"/> 4.1 Personas con diversidad funcional<br><input type="checkbox"/> 4.2 Personas Mayores<br><input type="checkbox"/> 4.3 Personas cuidadoras                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |



**ANEXO II. MODELO DE PROYECTO**  
(presentar uno por proyecto)

Ayuntamiento de  
**Alcalá de Guadaira**

**4. FUNDAMENTACIÓN DEL PROYECTO.**

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

**5. BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO.**

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

**ANEXO II. MODELO DE PROYECTO**  
(presentar uno por proyecto)Ayuntamiento de  
**Alcalá de Guadaira****6. OBJETIVOS.** (ajustados al plazo de ejecución previsto en la convocatoria)

|                    |  |
|--------------------|--|
| <b>GENERALES</b>   |  |
| <b>ESPECÍFICOS</b> |  |

**7. METODOLOGÍA.****7.1. Fase de ejecución.**

| ACTIVIDAD                                                                               |                       |                      |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------|----------------------|
| Tipo                                                                                    | Nº<br>Beneficiario/as | descripción          | Duración<br>(horas)  |
| <input type="checkbox"/> Gestión de recursos                                            | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Tramitación de ayudas                                          | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Atención individualiza                                         | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Sensibilización                                                | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Jornadas y cursos                                              | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Congresos y foros                                              | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Itinerarios formativos                                         | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Talleres de refuerzo escolar/<br>prevención absentismo escolar | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Visitas domiciliarias                                          | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |



**ANEXO II. MODELO DE PROYECTO**  
(presentar uno por proyecto)

|                                                                                                                            |                          |                      |                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Atención puntual de necesidades básicas (alimentación e higiene, luz, agua, alquiler, prótesis..) | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Acompañamiento                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Prevención                                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Voluntariado                                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Autonomía personal                                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Investigación                                                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Acogida inmediata personas en situación de emergencia social                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Salidas                                                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Apoyo a cuidadores                                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Talleres                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Formación                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Intervención psicosocial                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Intervención sociosanitaria                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Actividades socioeducativas                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Actividades de tiempo libre                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Asesoramiento jurídico                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Asesoramiento, información derivación a recursos en general                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Apoyo al tratamiento de desintoxicación y reinserción de personas con adicciones                  | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Apoyo a la inserción laboral                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Unidad de estancia diurna. Servicio de atención integral                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Otros: (enumerar)                                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>• Observaciones:</b><br><div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>                         |                          |                      |                          |

**ANEXO II. MODELO DE PROYECTO**  
(presentar uno por proyecto)

Ayuntamiento de  
**Alcalá de Guadaira**  
**Alcalá de Guadaira**

**7.2. Fase de evaluación.**

| Actividad | Resultados esperados | Indicadores de evaluación |
|-----------|----------------------|---------------------------|
|           |                      |                           |
|           |                      |                           |
|           |                      |                           |
|           |                      |                           |

• **Impacto del proyecto** (en la población objeto del trabajo diferenciar entre mujeres y hombres).

• **Observaciones:**

**ANEXO II. MODELO DE PROYECTO**  
(presentar uno por proyecto)

Ayuntamiento de  
**Alcalá de Guadaira**  
**Alcalá de Guadaira**

**8. COORDINACIÓN INSTITUCIONAL.** (Concretar cómo se va a llevar a cabo la coordinación).

|                                                                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Con la Delegación de Servicios Sociales:</li></ul> <div style="border: 1px solid black; height: 60px; margin-top: 10px;"></div> |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Con otras entidades e instituciones:</li></ul> <div style="border: 1px solid black; height: 80px; margin-top: 10px;"></div>     |

**9. PERSONAS DESTINATARIAS.**

|          | NÚMERO TOTAL DE PERSONAS BENEFICIARIAS <div></div> |             |             |             |             |             |               |             |
|----------|----------------------------------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|---------------|-------------|
|          | 0-5 años                                           | 6-12 años   | 13-18 años  | 19-29 años  | 30-64 años  | 65-79 años  | 80 años y más | TOTAL       |
| <b>H</b> | <div></div>                                        | <div></div> | <div></div> | <div></div> | <div></div> | <div></div> | <div></div>   | <div></div> |
| <b>M</b> | <div></div>                                        | <div></div> | <div></div> | <div></div> | <div></div> | <div></div> | <div></div>   | <div></div> |

**10. CALENDARIO Y DURACIÓN DEL PROYECTO. TRANSPORTE.**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |                    |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------------|-------------|
| Fecha inicio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <div></div> | fecha finalización | <div></div> |
| <div><input type="checkbox"/> enero   <input type="checkbox"/> febrero   <input type="checkbox"/> marzo   <input type="checkbox"/> abril   <input type="checkbox"/> mayo   <input type="checkbox"/> junio</div> <div><input type="checkbox"/> julio   <input type="checkbox"/> agosto   <input type="checkbox"/> septiembre   <input type="checkbox"/> octubre   <input type="checkbox"/> noviembre   <input type="checkbox"/> diciembre</div> |             |                    |             |
| Días a la semana en las que participa el beneficiario/a:<br><input type="checkbox"/> 1 día <input type="checkbox"/> 2 días <input type="checkbox"/> 3 días <input type="checkbox"/> 4 días <input type="checkbox"/> 5 días o más                                                                                                                                                                                                               |             |                    |             |
| Duración diaria de la actividad: <input type="checkbox"/> entre 1 y 4 horas <input type="checkbox"/> 5 horas <input type="checkbox"/> 6 horas <input type="checkbox"/> 7 o más horas                                                                                                                                                                                                                                                           |             |                    |             |
| Servicio de transporte diario: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |                    |             |

**ANEXO II. MODELO DE PROYECTO**  
(presentar uno por proyecto)

Ayuntamiento de  
**Alcalá de Guadaíra**  
**Alcalá de Guadaíra**

**11. RECURSOS Y EQUIPAMIENTOS.****11.1 Recursos humanos.**

| RECURSOS HUMANOS                      | NÚMERO               |
|---------------------------------------|----------------------|
| Profesional contratado por la entidad | <input type="text"/> |
| Profesional autónomo o independiente  | <input type="text"/> |
| Voluntarios/as                        | <input type="text"/> |
| Otros (especificar):                  | <input type="text"/> |
| <b>TOTAL</b>                          | <input type="text"/> |

**11.2. Recursos materiales que la entidad pone a disposición para la realización del proyecto.**

|             |
|-------------|
| <div></div> |
|-------------|

**11.3. Equipamiento que la entidad pone a disposición para la realización del proyecto.**

| SEDE/LOCAL                                              |                                 |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------|
| ( espacio físico donde se va a desarrollar el proyecto) |                                 |
| <input type="checkbox"/>                                | PROPIO                          |
| <input type="checkbox"/>                                | ALQUILADO                       |
| <input type="checkbox"/>                                | CEDIDO: (especificar dirección) |
|                                                         | <input type="text"/>            |

**ANEXO II. MODELO DE PROYECTO**  
(presentar uno por proyecto)Ayuntamiento de  
**Alcalá de Guadaira****11.4. Recursos económicos.**

|                                                                                                             |                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| <b>COSTE TOTAL DEL PROYECTO</b>                                                                             | <input type="text"/> |
| <b>1. CONTRIBUCIÓN DE LA ENTIDAD SOLICITANTE</b>                                                            | <input type="text"/> |
| <b>2. SUBVENCIONES CONCEDIDAS POR OTRAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS</b><br>(especificar) <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <b>3. SUBVENCIONES SOLICITADAS A OTRAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS PENDIENTES DE RESOLUCIÓN</b>               | <input type="text"/> |
| <b>4. OTRAS FUENTES DE FINANCIACIÓN</b><br>(especificar) <input type="text"/>                               | <input type="text"/> |
| <b>5. CUANTÍA DE LA SUBVENCIÓN QUE SOLICITA AL AYUNTAMIENTO</b>                                             | <input type="text"/> |

**12. PRESUPUESTO DEL PROYECTO.****12.1. Presupuesto del proyecto.**

|                                                                                            |                      |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---|
| <b>1. GASTOS PREVISTOS DE PERSONAL</b>                                                     | <input type="text"/> | € |
| <b>2. GASTOS PREVISTOS DE MATERIAL</b><br>(Marcar con una X lo que proceda)                | <input type="text"/> | € |
| <input type="checkbox"/> Material fungible para talleres                                   |                      |   |
| <input type="checkbox"/> Reprografía y difusión                                            |                      |   |
| <input type="checkbox"/> Material didáctico                                                |                      |   |
| <input type="checkbox"/> Papelería y fotocopias                                            |                      |   |
| <input type="checkbox"/> Material audiovisual fungible                                     |                      |   |
| <input type="checkbox"/> Libros y revistas                                                 |                      |   |
| <input type="checkbox"/> Documentación e instrumentos técnicos                             |                      |   |
| <input type="checkbox"/> Productos farmacéuticos (incluido -material higiénico-preventivo) |                      |   |
| <input type="checkbox"/> Productos de droguería e higiene                                  |                      |   |
| <input type="checkbox"/> Vestuario y ropa de hogar                                         |                      |   |
| <input type="checkbox"/> Alimentación                                                      |                      |   |
| <input type="checkbox"/> Otros (especificar: <input type="text"/> )                        |                      |   |



**ANEXO II. MODELO DE PROYECTO**  
(presentar uno por proyecto)

|                                                                                                                              |                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| <b>3. GASTOS PREVISTOS PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES</b><br>(Marcar con una X lo que proceda)                            | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Entradas a espectáculos y visitas culturales                                                        |                      |
| <input type="checkbox"/> Transporte, facturas de gasolina, autobuses y taxi                                                  |                      |
| <input type="checkbox"/> Dietas de voluntariado en concepto de transporte, manutención y alojamiento                         |                      |
| <input type="checkbox"/> Restauración                                                                                        |                      |
| <input type="checkbox"/> Alojamiento                                                                                         |                      |
| <input type="checkbox"/> Tarjetas telefónicas (para teléfonos a nombre de la entidad).Gastos telefónicos. Otros suministros. |                      |
| <input type="checkbox"/> Otros (especificar) <input type="text"/>                                                            |                      |
| <b>4. GASTOS PREVISTOS PARA EL PAGO DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL Y VOLUNTARIOS/AS</b>                                  | <input type="text"/> |
| <b>5. OTROS GASTOS</b><br>(especificar): <input type="text"/>                                                                | <input type="text"/> |
| <b>TOTAL DE GASTOS</b>                                                                                                       | <input type="text"/> |

**12.2. Presupuesto imputado al Ayuntamiento.**

| <b>GASTOS IMPUTADOS AL AYUNTAMIENTO</b>                                                              |                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| <b>1. GASTOS PREVISTOS DE PERSONAL</b> (especificar):<br><input type="text"/>                        | <input type="text"/> |
| <b>2. GASTOS PREVISTOS DE MATERIAL</b> (especificar):<br><input type="text"/>                        | <input type="text"/> |
| <b>3. GASTOS PREVISTOS PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDAD</b><br>(especificar):<br><input type="text"/> | <input type="text"/> |

**ANEXO II. MODELO DE PROYECTO**  
(presentar uno por proyecto)

Ayuntamiento de  
**Alcalá de Guadaira**

|                                                                                              |                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>4. GASTOS PREVISTOS PARA EL PAGO DE SEGUROS DE RESPONSABILIDAD CIVIL Y VOLUNTARIOS/AS</b> | <input type="text"/> € |
| <b>5. OTROS GASTOS</b> (especificar):<br><input type="text"/>                                | <input type="text"/> € |
| <b>TOTAL DE GASTOS</b>                                                                       | <input type="text"/> € |