

**EXCMO. AYUNTAMIENTO DE UTRERA**

Código de la Entidad DIR-3: L01410956 -C.I.F.: P4109500A

Domicilio: Plaza de Gibaxa 1, Código Postal: 41710

Tfno.: 954860050 – Fax 955861915

MODELO 1. FORMULARIO IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO**DATOS IDENTIFICATIVOS DEL EXPEDIENTE**

| | |
|--------------|-------------|
| Núm. expte.: | Referencia: |
|--------------|-------------|

1 - DATOS DEL/DE LA INTERESADO/A

| | |
|---|----------------------------------|
| Nombre y apellidos/razón social: | D.N.I./C.I.F.: |
| Domicilio: | C. Postal: |
| Provincia: | Municipio: |
| Sexo: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer Tfno.: | Dirección de correo electrónico: |

2 - DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE EN SU CASO

| | |
|---------------------|---------|
| Nombre y apellidos: | D.N.I.: |
|---------------------|---------|

3 – SUBVENCIÓN QUE SE SOLICITA

| | |
|--------------------------------------|------------------------|
| DENOMINACIÓN DEL PROYECTO/ACTIVIDAD: | |
| EJERCICIO ECONÓMICO: | FECHA DE CONVOCATORIA: |
| LINEA DE ACTUACIÓN: | IMPORTE SOLICITADO: |

4. DATOS DE LA ENTIDAD/ES, DE LA CONTRAPARTE Y DE PROYECTO**4.1. ENTIDAD SOLICITANTE**

| | | | |
|--|--|-----------|-------------------|
| 1. Denominación. Siglas | | 2. C.I.F. | |
| 3. Domicilio | | | |
| Calle | | Localidad | |
| Provincia | Código Postal | Teléfono | Fax |
| 4. Fecha constitución | 5. Registros públicos en los que está inscrita | | Fecha inscripción |
| 6. Persona responsable del proyecto en la Entidad solicitante (nombre y apellidos) | | | |
| 7. Cargo | | | |
| 8. Experiencia | | | |
| 9. Nombre de la Entidad o Entidades que, en su caso, participan conjuntamente en este proyecto (en este caso, añadir al dorso, los datos exigidos en los puntos 1 al 8 anteriores para cada entidad) | | | |
| 10. Enumera 3 acciones de desarrollo realizadas en los dos últimos años | | | |
| 11. Indicar si ha recibido subvenciones anteriores del Ayuntamiento | | | |
| Proyecto | Importe | Fecha | |

| | | | |
|---|----|--------------------------|----|
| 12. El proyecto que presenta complementa con su acción otros anteriores en la misma área geográfica | | | |
| <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | Sí |
| Especificar: | | | |

4.2. DATOS DE LA CONTRAPARTE LOCAL

| | | |
|--|-----------------------|------------------------|
| 1. Nombre y Siglas | | |
| 2. Domicilio | | |
| Calle | Localidad | Provincia |
| Código Postal | Teléfono | Fax |
| 3. Naturaleza jurídica | 4. Fecha constitución | 5. Ámbito de actuación |
| 6. Actividades que desarrolla | | |
| 7. Personas responsables de la organización y/o proyecto (Indicando cargo y experiencia) | | |
| Nombre, apellidos | Cargo | Experiencia |
| | | |
| | | |
| 8. Cooperaciones anteriores de la ONG con la entidad solicitante | | |
| 9. Personal del que dispone | | |
| 10. Relación de actividades principales realizadas en el ámbito local del proyecto | | |

4.3. DATOS-RESUMEN DEL PROYECTO

| | | | |
|--|--|-----------------------------|---|
| 1. Nombre de la Entidad | | | |
| 2. Denominación del Proyecto | | | |
| 3. País/Área geográfica donde se realizará | 4. Plazo de ejecución del Proyecto(en meses) | 5. Fecha prevista de inicio | 6. Fecha de finalización |
| 7. Coste total del proyecto | Recursos propios de la ONG solicitante | Subvención solicitada Ayto. | Otros recursos (contraparte local, órganos .públicos, etc.) |

Áreas de actuación

| | | | | | |
|--------------------------|---------------------|--------------------------|-----------------------|--------------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> | Desarrollo integral | <input type="checkbox"/> | Sanitaria | <input type="checkbox"/> | Infraestructuras |
| <input type="checkbox"/> | Educación Básica | <input type="checkbox"/> | Formación profesional | <input type="checkbox"/> | Otras |

Sector de población

Beneficiarios

| | | | | | |
|--------------------------|--------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> | Refugiados | <input type="checkbox"/> | Menores | <input type="checkbox"/> | Juventud |
| <input type="checkbox"/> | Mujeres | <input type="checkbox"/> | Inmigrantes | <input type="checkbox"/> | Campesinos |
| <input type="checkbox"/> | Comunidad indígena | <input type="checkbox"/> | Conjunto de la población | <input type="checkbox"/> | Otros especificar: |

5. Antecedentes, contexto y justificación del proyecto

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

6. Descripción general del proyecto

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

7. Objetivos, actuaciones a realizar y resultados esperados

7.1. Objetivos generales y específicos

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



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE UTRERA

Código de la Entidad DIR-3: L01410956 -C.I.F.: P4109500A

Domicilio: Plaza de Gibaxa 1, Código Postal: 41710

Tfno.: 954860050 – Fax 955861915

| |
|---|
| 7.2 Actuaciones a realizar |
| |
| 7.3. Resultados esperados |
| |
| 7.4. Beneficiarios |
| |
| 7.5. Indicadores del grado de consecución de los objetivos |
| |
| 7.6 Fuentes de verificación de los indicadores |
| |
| 8. Ejecución |
| 8.1. Ubicación exacta, acompañando mapas, planos e indicadores sobre las vías de comunicación y medios de transporte |
| |
| 8.2. Plan de ejecución con relación de actividades y cronograma preciso |
| |
| 9. Presupuesto |
| 9.1. Desglose presupuestario, desglosado por cofinanciadores (Se adjunta cuadro) |
| 9.2. Desglose presupuestario detallado, indicando unidades y costes unitarios. (Se adjunta cuadro) |
| 10. Análisis de viabilidad económica y financiera |
| |
| 11. Análisis de otros factores de sostenibilidad |
| 11.1. Factores socioculturales |
| - Identificación de la población beneficiaria |
| |
| - Criterios de selección de la población beneficiaria |
| |
| - Grado de implicación y motivación de la población beneficiaria |
| |
| - Grado de participación local en la elaboración del proyecto |
| |
| - Asistencia técnica necesaria |

| |
|--|
| 11.2. Enfoque de género |
| |
| 11.3 Examen de la capacidad financiera, presupuestaria y de gestión de receptores. Si no existe, estudio de la formación que se dará a los receptores |
| |
| 11.4. Actitud de las autoridades locales, cuestiones legales |
| |
| 11.5. Disponibilidad de recursos locales |
| |
| 11.6. Tecnología utilizada y adecuación del entorno |
| |
| 1.7. Impacto medioambiental |
| |
| 12. Riesgos y presunciones |
| Aspectos del proyecto que requieran mayor atención o en los que el riesgo para su éxito es mayor. Presunciones necesarias para el éxito del proyecto. |
| 13. Cauces o sistemas de evaluación y seguimiento periódico, destinados a facilitar los controles y evaluación del proyecto |
| |
| 14. Procedimiento de gestión después de la finalización de la ayuda externa |
| |
| 15. Relación de personal afecto al proyecto haciendo constar nombre, apellidos, DNI o documento sustitutorio y funciones a desarrollar |
| |

Utrera, a de de 2.0

(Firma del/de la compareciente)

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCELENTÍSIMO AYUNTAMIENTO DE UTRERA

| |
|---|
| C.S.V. DEL PRESENTE DOCUMENTO ELECTRÓNICO |
| |
| DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN |
| |