



PROXECTO DESCRITIVO DA MODALIDADE PARA A QUE SE SOLICITA A SUBVENCIÓN E ORZAMENTO

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

IDENTIFICACIÓN

TIPO

NÚM.

PAÍS EMISOR

ENTIDADE LOCAL

ACTUACIÓN PARA A CAL SE SOLICITA A SUBVENCIÓN

MODALIDADE: (Indíquese a que corresponda)		CONTÍA SOLICITADA
<input type="checkbox"/>	Creación dun servizo lingüístico dunha entidade local (concello ou agrupación de concellos)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Mantemento ou reforzamento dun servizo lingüístico dunha entidade local (concello ou agrupación de concellos)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Desenvolvemento de dinamización lingüística dunha entidade local carente de servizo lingüístico (concello ou agrupación de concellos)	<input type="text"/>



DESCRICIÓN E ORZAMENTOS DOS PROXECTOS PARA OS QUE SE SOLICITA A SUBVENCIÓN

A. CREACIÓN DUN SERVIZO LINGÜÍSTICO DUNHA ENTIDADE LOCAL (CONCELLO OU AGRUPACIÓN DE CONCELLOS)

DATOS PREVISTOS PARA A CREACIÓN DO SERVIZO LINGÜÍSTICO

REDE DE DINAMIZACIÓN LINGÜÍSTICA: É/SÓN MEMBRO/S O/OS CONCELLO/S DA REDE DE DINAMIZACIÓN LINGÜÍSTICA?

- SI, NON, NON, pero presentou/presentaron a solicitude formal de adhesión

POSICIONAMENTO DO SERVIZO LINGÜÍSTICO NO ORGANIGRAMA DA ENTIDADE LOCAL

- Alcaldía, Concellaría propia, Outra (especificíquese):

PREVISIÓN DE DOTACIÓN DE PERSOAL

NÚMERO DE INTEGRANTES DO PERSOAL TÉCNICO DE DINAMIZACIÓN LINGÜÍSTICA (NO CASO DE MÁIS DUNHA PERSOA, DEBERÁ CUBRIRSE UNHA FICHA POR CADA UNHA)

[Input field for number of staff]

RELACIÓN CONTRACTUAL

- Funcionario/a, Laboral fixo/a, Laboral temporal (especificíquese duración):

[Input field for contract type details]

GRUPO DE COTIZACIÓN (ESPECIFÍQUESE)

[Input field for cotization group]

FORMA DE SELECCIÓN DE PERSOAL

- Concurso-oposición, Oposición, Concurso, Outra (especificíquese)

[Input field for selection method details]

CUSTOS TOTAIS PREVISTOS DE PERSOAL:

[Input field for total staff costs]

PROGRAMAS DE DINAMIZACIÓN LINGÜÍSTICA

TEN/TERÁ A ENTIDADE LOCAL PARTIDA ORZAMENTARIA ESPECÍFICA PARA ACTIVIDADES DE DINAMIZACIÓN LINGÜÍSTICA EN 2026?

- NON, SI (especificíquese cantidade)

PROGRAMA/S DE DINAMIZACIÓN LINGÜÍSTICA (ATA CINCO PROGRAMAS, E DEBERÁ CUBRIRSE UNHA FICHA EXPLICATIVA POR CADA UN DOS PROGRAMAS)

Table with 4 columns: N.º de ficha, Relación de programas, Costo previsto, and currency symbol (€). Rows include individual programs and summary rows for total costs and subsidies.

DESCRICIÓN E ORZAMENTOS DOS PROXECTOS PARA OS QUE SE SOLICITA A SUBVENCIÓN**B. MANTEMENTO OU REFORZAMIENTO DUN SERVIZO LINGÜÍSTICO DUNHA ENTIDADE LOCAL (CONCELLO OU AGRUPACIÓN DE CONCELLOS)****DATOS XERAIS DO SERVIZO LINGÜÍSTICO****REDE DE DINAMIZACIÓN LINGÜÍSTICA****CÚBRASE NO CASO DUN CONCELLO**

É MEMBRO O CONCELLO DA REDE DE DINAMIZACIÓN LINGÜÍSTICA?

- SI NON NON, pero presentou/presentaron a solicitude formal de adhesión

CÚBRASE NO CASO DE AGRUPACIÓN DE CONCELLOS

SON MEMBROS OS CONCELLOS DA REDE DE DINAMIZACIÓN LINGÜÍSTICA?

- SI todos
 Si, algún/s do/s concello/s pertence/n á Rede
 NON, pero presentaron todos a solicitude formal de adhesión (achegan cadansúa copia)
 NON todos, pero algún/s presentou/presentaron a solicitude formal de adhesión (achega/n cadansúa copia)
 NON, ningún dos concellos pertence á Rede

DATA DE CREACIÓN

POSICIONAMENTO DO SERVIZO LINGÜÍSTICO NO ORGANIGRAMA DA ENTIDADE LOCAL

- Alcaldía Concellaría propia Outra (especificíquese):

DATOS DE CONTACTO DO SERVIZO LINGÜÍSTICO

NOME EXACTO DO SERVIZO

ENDEREZO

TIPO	NOME DA VÍA	NÚM.	BLOQ.	ANDAR	PORTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PARROQUIA	LUGAR
<input type="text"/>	<input type="text"/>

CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CONTACTO

PREFIXO	TELÉFONO MÓBIL	PREFIXO	OUTRO TELÉFONO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CORREO ELECTRÓNICO

DATOS DO PERSOAL DO SERVIZO LINGÜÍSTICO

NÚMERO DE INTEGRANTES DO PERSOAL TÉCNICO DE DINAMIZACIÓN LINGÜÍSTICA (NO CASO DE MÁIS DUNHA PERSOA, DEBERÁ CUBRIRSE UNHA FICHA POR CADA UNHA)

NOME E APELIDOS DO PERSOAL TÉCNICO DE DINAMIZACIÓN LINGÜÍSTICA

RELACIÓN CONTRACTUAL

- Funcionario/a Laboral fixo/a Laboral temporal (especificíquese duración):



DESCRICIÓN E ORZAMENTOS DOS PROXECTOS PARA OS QUE SE SOLICITA A SUBVENCIÓN (continuación)

B. MANTEMENTO OU REFORZAMIENTO DUN SERVIZO LINGÜÍSTICO DUNHA ENTIDADE LOCAL (CONCELLO OU AGRUPACIÓN DE CONCELLOS) (continuación)

GRUPO DE COTIZACIÓN (ESPECIFIQUESE)

ANTIGÜIDADE (INDÍQUESE A DATA DE NOMEAMENTO)

TITULACIÓN DO PERSOAL TÉCNICO DE DINAMIZACIÓN LINGÜÍSTICA

Grao en lingua e literatura galegas, grao en estudos de galego e español, grao en galego e portugués: estudos lingüísticos e literarios, ou licenciaturas equivalentes.

Mestre/a co diploma de especialista en Lingua Galega ou co curso superior de linguaxe administrativa.

Outra licenciatura ou grao universitario (especifíquese):

OUTRA FORMACIÓN DO PERSOAL TÉCNICO DE DINAMIZACIÓN LINGÜÍSTICA

Celga 5

Formación acreditada en sociolingüística e en dinamización social

Planificación ou dinamización lingüística

CUSTOS TOTAIS DE PERSOAL NO PERÍODO DE SUBVENCIÓN (CONTÍA QUE SE XUSTIFICA):

PARA CUBRIR SÓ NO CASO DE REFORZAMENTO DO SERVIZO LINGÜÍSTICO

NÚMERO DE INTEGRANTES DO PERSOAL TÉCNICO DE DINAMIZACIÓN LINGÜÍSTICA QUE ESTÁ PREVISTO INCORPORAR (NO CASO DE MÁIS DUNHA PERSOA, DEBERÁ CUBRIRSE UNHA FICHA POR CADA UNHA)

RELACIÓN CONTRACTUAL DO PERSOAL TÉCNICO PARA O REFORZAMENTO

Funcionario/a Laboral fixo/a Laboral temporal (especifíquese duración):

GRUPO DE COTIZACIÓN (ESPECIFIQUESE)

CUSTOS TOTAIS PREVISTOS DE PERSOAL DE REFORZAMENTO:



DESCRICIÓN E ORZAMENTOS DOS PROXECTOS PARA OS QUE SE SOLICITA A SUBVENCIÓN (continuación)

B. MANTEMENTO OU REFORZAMIENTO DUN SERVIZO LINGÜÍSTICO DUNHA ENTIDADE LOCAL (CONCELLO OU AGRUPACIÓN DE CONCELLOS) (continuación)

MODALIDADE DE MANTEMENTO OU REFORZAMENTO DO SERVIZO LINGÜÍSTICO PROGRAMAS DE DINAMIZACIÓN LINGÜÍSTICA

TEN/TERÁ A ENTIDADE LOCAL PARTIDA ORZAMENTARIA ESPECÍFICA PARA ACTIVIDADES DE DINAMIZACIÓN LINGÜÍSTICA EN 2026?

NON

SI (especificuese cantidade)

N.º de ficha	Relación de programas	Custo previsto
1		€
2		€
3		€
4		€
5		€
Custos totais (sen IVE) previstos en programas de dinamización		€
Custos totais previstos de persoal		€
Custos totais previstos de persoal de reforzo		€
Contía da subvención solicitada para programas (sen IVE)		€
Contía da subvención solicitada para persoal		€
Contía total da subvención solicitada (sen IVE)		€



DESCRICIÓN E ORZAMENTOS DOS PROXECTOS PARA OS QUE SE SOLICITA A SUBVENCIÓN

C. DINAMIZACIÓN LINGÜÍSTICA DUNHA ENTIDADE LOCAL CARENTE DE SERVIZO LINGÜÍSTICO (CONCELLO OU AGRUPACIÓN DE CONCELLOS)

DATOS XERAIS DA ENTIDADE LOCAL

REDE DE DINAMIZACIÓN LINGÜÍSTICA: É/SON MEMBRO/S O/OS CONCELLO/S DA REDE DE DINAMIZACIÓN LINGÜÍSTICA?

SI NON NON, pero presentou/presentaron a solicitude formal de adhesión

DATOS DE CONTACTO DO DEPARTAMENTO QUE VAI ORGANIZAR O/S PROGRAMA/S DE DINAMIZACIÓN LINGÜÍSTICA

DEPARTAMENTO

ENDEREZO

TIPO	NOME DA VÍA	NÚM.	BLOQ.	ANDAR	PORTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PARROQUIA	LUGAR
<input type="text"/>	<input type="text"/>

CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CONTACTO

PREFIXO	TELÉFONO MÓBIL	PREFIXO	OUTRO TELÉFONO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CORREO ELECTRÓNICO

RESPONSABLE DO/S PROGRAMA/S

PROGRAMA/S DE DINAMIZACIÓN LINGÜÍSTICA (ATA CINCO PROGRAMAS, E DEBERÁ CUBRIRSE UNHA FICHA EXPLICATIVA POR CADA UN DOS PROGRAMAS)

N.º de ficha	Relación de programas	Custo previsto
1		€
2		€
3		€
4		€
5		€
Custos totais (sen IVE) previstos en programas de dinamización:		€
Contía total da subvención solicitada (sen IVE):		€



FICHA XUSTIFICATIVA DOS PROGRAMAS

(Deberá cubrirse unha ficha explicativa por cada un dos programas. Ata cinco programas e catro actividades/accións por programa)

N.º DE FICHA

NOME DA ENTIDADE LOCAL

SERVIZO/DEPARTAMENTO RESPONSABLE DO PROGRAMA

TELÉFONO DE CONTACTO

CORREO ELECTRÓNICO

DENOMINACIÓN DO PROGRAMA

ESTÁ VINCULADO O PROGRAMA AOS ÁMBITOS PRIORITARIOS ESTABLECIDOS?

SI

NON



FICHA XUSTIFICATIVA DOS PROGRAMAS (continuación)

ÁMBITO DE ACTUACIÓN

BREVE EXPLICACIÓN DO PROGRAMA

OBXECTIVOS XERAIS

POBOACIÓN DESTINATARIA

PERIODIZACIÓN DO PROGRAMA



ACCIÓNS/ACTIVIDADES DO PROGRAMA

1 DENOMINACIÓN

BREVE DESCRICIÓN

OBXECTIVOS

POBOACIÓN DESTINATARIA

PERIODIZACIÓN

ORZAMENTO



ACCIÓNS/ACTIVIDADES DO PROGRAMA

2 DENOMINACIÓN

BREVE DESCRICIÓN

OBXECTIVOS

POBOACIÓN DESTINATARIA

PERIODIZACIÓN

ORZAMENTO



ACCIÓNS/ACTIVIDADES DO PROGRAMA

3 DENOMINACIÓN

BREVE DESCRICIÓN

OBXECTIVOS

POBOACIÓN DESTINATARIA

PERIODIZACIÓN

ORZAMENTO



ACCIÓNS/ACTIVIDADES DO PROGRAMA

4 DENOMINACIÓN

BREVE DESCRICIÓN

OBXECTIVOS

POBOACIÓN DESTINATARIA

PERIODIZACIÓN

ORZAMENTO



ACCIÓNS/ACTIVIDADES DO PROGRAMA (continuación)

COLABORACIÓN DOUTRAS ENTIDADES NO PROGRAMA

NON SI (especificuese entidade/s e tipo de colaboración)

OBSERVACIÓNS E/OU COMENTARIOS

ORZAMENTO TOTAL PREVISTO

Xacobeo  2027