

 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ PER AL DESENVOLUPAMENT DE PROGRAMES I SERVEIS DE PROMOCIÓ DE L'AUTONOMIA DE PERSONES AMB DISCAPACITAT (DOCUMENTACIÓ ESPECÍFICA) SOLICITUD DE SUBVENCIÓN PARA EL DESARROLLO DE PROGRAMAS Y SERVICIOS DE PROMOCIÓN DE LA AUTONOMÍA DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD (DOCUMENTACIÓN ESPECÍFICA)	ANNEX II ANEXO II Full 1 Hoja 1
A	MEMÒRIA-RESUM DEL PROGRAMA O SERVEI. S'haurà d'omplir una memòria-resum per programa MEMORIA-RESUMEN DEL PROGRAMA O SERVICIO. Deberá cumplimentar una memoria-resumen por programa	
DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN		
ENTITAT PROMOTORA / ENTIDAD PROMOTORA		
DENOMINACIÓ DEL PROGRAMA O SERVEI / DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA O SERVICIO		
RECURSOS HUMANS / RECURSOS HUMANOS		
DADES DE LA PERSONA RESPONSABLE / DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE		
NOM / NOMBRE		TITULACIÓ / TITULACIÓN
☐ Personal a intervenir en el programa o servei: Personal a intervenir en el programa o servicio:		
_____ Titulats superiors _____ Titulados superiores _____ Titulats mitjans _____ Titulados medios _____ Educadors / monitors _____ Educadores / monitores _____ Cuidadors _____ Cuidadores		
☐ Voluntariat. Nre. de voluntaris formats: Voluntariado. N° de voluntarios formados: _____		
☐ Persones amb discapacitat voluntaries de l'entitat: Personas con discapacidad voluntarias de la entidad: _____		
JUSTIFICACIÓ DEL PROGRAMA O SERVEI / JUSTIFICACIÓN DEL PROGRAMA O SERVICIO		
DADES GENERALS / DATOS GENERALES		
Àmbit territorial del programa o servei (autonòmic/provincial/comarcal/local): Ámbito territorial del programa o servicio (autonómico/provincial/comarcal/local): _____		
Anys els quals s'està duent a terme el programa amb finançament de la DG de les Persones amb Discapacitat: Años que se está llevando a cabo el programa con financiación de la DG de las Personas con Discapacidad: _____		
B	CARACTERÍSTIQUES DE LES PERSONES USUÀRIES CARACTERÍSTICAS DE LAS PERSONAS USUARIAS	
PERSONES DESTINATÀRIES / PERSONAS DESTINATARIAS		
Nre. de persones usuàries/participants previstos: _____ Total dones: _____ Total homes: _____ N° de personas usuarias/participantes previstos: _____ Total mujeres: _____ Total hombres: _____		
Per edats: Por edades:		
Menors de 18: Menores de 18: _____ Entre 18 i 65: Entre 18 y 65: _____ Majors de 65: Mayores de 65: _____		
Per grau de discapacitat: Por grado de discapacidad:		
Entre 33 i 64%: Entre 33 y 64%: _____ Entre 65 i 74%: Entre 65 y 74%: _____ Amb 75% o superior: Con 75% o superior: _____		
Per grau de dependència: Por grado de dependencia:		
Sense grau: Sin grado: _____ Grau I: Grado I: _____ Grau II: Grado II: _____ Grau III: Grado III: _____		
C	DECLARACIÓ D'AJUDES SOL·LICITADES O REBUDES PER A AQUEST PROJECTE O ACCIÓ DECLARACIÓN DE AYUDAS SOLICITADAS O RECIBIDAS PARA ESTE PROYECTO O ACCIÓN	
☐ NO ha sol·licitat o obtingut cap altra ajuda per a este mateix fi o cost subvencionable NO ha solicitado u obtenido ninguna otra ayuda para este mismo fin o coste subvencionable		
☐ Sí ha sol·licitat o obtingut les següents ajudes: Sí ha solicitado u obtenido las siguientes ayudas:		
ORGANISME ORGANISMO	CONVOCATÒRIA CONVOCATORIA	IMPORT SOL·LICITAT IMPORTE SOLICITADO

D RELACIÓ NOMINAL DEL PERSONAL ASSIGNAT AL PROGRAMA O SERVEI RELACIÓN NOMINAL DEL PERSONAL ASIGNADO AL PROGRAMA O SERVICIO

DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN

Les dades de % jornada, salari anual brut, SS a càrrec de l'empresa i salari+SS es refereixen exclusivament als costos assignats al programa.
Los datos de % jornada, salario anual bruto, SS a cargo de la empresa y salario+SS se refieren exclusivamente a los costes asignados al programa.

NÚM. Nº.	Cognoms i Nom <i>Apellidos y Nombre</i>	DNI	Titulació <i>Titulación</i>	Lloc de Treball (Segons Prestacions Ofertades) <i>Puesto de Trabajo</i> (Según Prestaciones Ofertadas)	% jornada setmanal % jornada semanal	Salari Anual Brut <i>Salario Anual Bruto</i>	SS A Càrrec Empresa <i>SS A Cargo Empresa</i>	Salaris + SS anual o temporalitat programa <i>Salarios + SS anual o temporalidad programa</i>
SUBTOTAL:								

**E FINANÇAMENT DEL PROGRAMA O SERVEI
FINANCIACIÓN DEL PROGRAMA O SERVICIO**

DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN

Pressupost per a 20
Presupuesto para

GASTOS:

1. Gastos de personal:

2. Gastos generals: / *Gastos generales:*

2.1 Lloguer / *Alquiler*

2.2 Primes d'assegurances / *Primas de seguro*

2.3 Material de tallers / *Material de talleres*

2.4 Transport / *Transporte*

2.5 Gastos d'activitats / *Gastos de actividades*

2.6 Altres (especifique'ls) / *Otros (especificar):*
TOTAL GASTOS
INGRESSOS: / INGRESOS:

1. Ingressos generals: / *Ingresos generales:*

1.1 Aportacions dels usuaris / *Aportaciones de los usuarios*

1.2 Aportació de l'entitat / *Aportación de la entidad*

2. Subvencions: / *Subvenciones:*

2.1 Subvencions oficials: / *Subvenciones oficiales:*

2.1.1. DG de les Persones amb Discapacitat / *DG de las Personas con Discapacidad*

2.1.2. Altres òrgans de la Conselleria de Serveis Socials, Igualtat i Habitatge
Otros órganos de la Conselleria de Servicios Sociales, Igualdad y Vivienda

2.1.3. Altres Conselleries i organismes de la GVA / *Otras Consellerias y organismos de la GVA*

2.1.4. Altres Administracions Públiques i els seus organismes dependents:
Otras Administraciones Públicas y sus organismos dependientes:

2.1.4.1. Altres CCAA / *Otras CCAA*

2.1.4.2. Estat / *Estat*

2.1.4.3. Ajuntaments / *Ayuntamientos*

2.1.4.4. Altres entitats locals / *Otras entidades locales*

2.2 Ajudes i subvencions privades: / *Ayudas y subvenciones privadas:*

2.2.1 Obra Social d'entitats bancàries / *Obra Social de entidades bancarias*

2.2.2 Donatius / *Donativos*

2.2.3 Altres (especifique'ls) / *Otros (especificar):*
TOTAL INGRESSOS / TOTAL INGRESOS

NOTA: El total d'ingressos ha de coincidir amb el total de despeses.

La quantia sol·licitada en l'apartat A ha de coincidir amb l'import consignat en la casella d'Ingressos/Subvencions/Subvencions oficials/DG de les Persones amb Discapacitat, per a cadascun dels programes

NOTA: El total de ingresos debe coincidir con el total de gastos.

La cuantía solicitada en el apartado A debe coincidir con el importe consignado en la casilla de Ingresos/Subvenciones/Subvenciones oficiales/DG de las Personas con Discapacidad, para cada uno de los programas