

ELKARTEAREN IFK:/ N.I.F. DE LA ENTIDAD: _____

PROGRAMAREN LABURPEN FITXA
FICHA RESUMEN DEL PROGRAMA

DIRU-LAGUNTZAREN ARLOA LÍNEA DE SUBVENCIÓN	
DIRU-LAGUNTZA ESKATZEKO KONTZEPTUA CONCEPTO SUBVENCIONABLE	

PROGRAMAREN IZENA:/ NOMBRE DEL PROGRAMA:

PROGRAMAREN HELBURUAK:/ OBJETIVOS DEL PROGRAMA:

1- _____

2- _____

3- _____

PROGRAMAREN HASIERA ETA AMAIERA:/ PERIODO DE INICIO Y FIN DEL PROGRAMA:

Hasiera: -----/-----/----- **Amaiera:** -----/-----/-----
Inicio: Fin:

PROGRAMAREN EREMUA:/ ÁMBITO DEL PROGRAMA:

Elkartea bera/ La propia asociación **Barrutia/** Distrito **Bizkaia edo Autonomia Erkidegoa/** Bizkaia o Comunidad Autónoma

Auzoa/ Barrio **Hiria/** Ciudad **Atzerria/** Internacional

PROGRAMAREN JASOTZAILEAK (marka ezazue talde bakoitzean aukera bakarra, garrantzitsuenak):
PERSONAS DESTINATARIAS DEL PROGRAMA (marcad una única casilla, la principal de cada colectivo):

Hizkuntz komunitatea/ Comunidad lingüística:

Euskaldunak/ Vasco parlantes **Gaztelaniadunak/** Castellano parlantes

Sexua-Generoa/ Sexo-Género:

Emakumeak soilik/ Únicamente mujeres **Batez ere emakumeak/** Prioritariamente mujeres

Gizonak soilik/ Únicamente hombres **Batez ere gizonak/** Prioritariamente hombres

Emakumeak eta gizonak/ Mujeres y hombres por igual

Adin taldea/ Colectivo de edad:

Adin guztiak/ Todas las edades **Gazteak (18-35 urte bitartekoak)/** Jóvenes (de 18 a 35)

Umeak (13 urtetik beherakoak)/ Infantil (menos de 13) **Pertsona helduak/** Personas adultas

Gaztetxoak (13-17)/ Adolescentes (de 13 a 17) **Adineko pertsonak/** Personas mayores

Taldea/ Colectivo:

Herritarrak/ Ciudadanía **Familiak/** Familias

Dibertsitate funtzionala/ Diversidad funcional **Gurasoak/** Madres y/o padres

Ikasleak/ Alumnado **Etorkinak/** Inmigrantes

Dibertsitate sexuala edo/eta generokoa
Diversidad sexual y/o de género **Gaixoak/** Pers. afectadas por enfermedad

Bazterkeria arriskuan daudenak (maila pertsonalean, gizartean, lanean)
Personas en riesgo de exclusión (social, laboral o personal)

Beste batzuk (zehaztu)/ Otros (especificar):

AURREIKUSITAKO JARDUERAK ETA HILAK <i>RELACIÓN DE ACTIVIDADES PREVISTAS Y MES EN EL QUE SE DESARROLLARÁN</i>	URT	OTS	MAR	APIR	MAI	EKA	UZT	ABUZ	IRAIL	URR	AZA	ABEN
	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGOS	SEPT	OCT	NOV	DIC

HIZKUNTZA OFIZIALAK IDATZIZ ERABILTZEA programako dokumentuetan USO ESCRITO DE LAS LENGUAS OFICIALES en los documentos que se utilizarán en el programa		
	Programa Programa	Web orria Página web
Euskaraz En euskera	O	O
Hizkuntza ofizial bietan En las dos lenguas oficiales	O	O
Gaztelaniaz En castellano	O	O

HIZKUNTZA OFIZIALAK AHOZ ERABILTZEA programaren garapenean USO ORAL DE LAS LENGUAS OFICIALES en el desarrollo del programa	
Euskaraz En euskera	O
Hizkuntza ofizial bietan En las dos lenguas oficiales	O
Gaztelaniaz En castellano	O

KULTUR ANIZTASUNAREN IKUSPEGIA/ PERSPECTIVA INTERCULTURAL
<p>O Jarduerak kontuan hartzen dute udalerrian dagoen kultur aniztasuna. Las actividades tienen en cuenta la diversidad cultural existente en el Municipio.</p> <p>O Argitalpenak (programa, kartelak, foiletoak, publizitatea, bestelakoak) ofizialak ez diren beste hizkuntza batzuetan egiten dira./ Las publicaciones se realizan en idiomas diferentes a las lenguas oficiales (programa, carteles, folletos, publicidad, otros).</p> <p>O Programa etorkinen elkarteen eta/edo etorkinei laguntzeko elkarteen artean zabaltzen da. El programa se difunde entre asociaciones de inmigrantes y/o de apoyo a inmigrantes.</p>

IRISGARRITASUNAREN SUSTAPENA/ PROMOCIÓN DE LA ACCESIBILIDAD
<p>O Jarduerak elbarrientzat egokituta daude./ Las actividades están adaptadas para personas con discapacidad.</p> <p>O Kontuan hartu da jardueretarako erabilitako lekuek ez edukitzea oztoko arkitektonikorik. Se ha tenido en cuenta que los espacios utilizados para las actividades del programa no tengan barreras arquitectónicas.</p> <p>O Baliabideak jarri dira, dibertsitate funtzionala (fisikoak, psikikoak edo sentsorialak) daukaten pertsonen parte hartu ahal izan dezaten. Se han previsto recursos posibles para facilitar la participación en la actividad de personas con diversidad funcional (física, psíquica o sensorial).</p>

Eskari hau bidaltzen duenak ziurtatzen du diruz laguntzeko eskatzen den programaren garapena organo eskudunak erabaki duela.

Quien envía esta solicitud certifica que ha sido acordado por el órgano competente el desarrollo de este programa para el que se solicita subvención.

Bilbao, ____ ko _____ aren ____ (a)
En Bilbao, a ____ de _____ de ____

SINATZAILEA/ FIRMANTE