

ANEXO II

MODELO DE PROYECTO DE ACTIVIDADES JUVENILES DE OCIO INCLUSIVO PARA ACOMPAÑAR A LA SOLICITUD DE SUBVENCIÓN A ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO, EN RÉGIMEN DE CONCURRENCIA COMPETITIVA, DESTINADAS A LA REALIZACIÓN DE PROYECTOS DE OCIO INCLUSIVO PARA LA POBLACIÓN JOVEN DE CANTABRIA 2026

Denominación de la entidad y registro de inscripción

--

Fines estatutarios de la entidad

--

Denominación del proyecto

--

Objetivos del proyecto

--

Colectivo juvenil al que va dirigido

--

Actividades a realizar

Descripción de las actividades a realizar:

--

Planificación de las actividades a realizar

Previsión de fecha de inicio y finalización de las actividades, con indicación de si son o no con pernocta y duración de las actividades:

--

Localidad y lugar de celebración previstos:

--

Características a destacar de las actividades.

--

Previsión del número total de jóvenes beneficiarios del proyecto:

SRA. CONSEJERA DE INCLUSIÓN SOCIAL, JUVENTUD, FAMILIAS E IGUALDAD

Para cualquier consulta relacionada con el procedimiento, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012 (902 139 012 si llama desde fuera de la Comunidad Autónoma).

Número de jóvenes beneficiarios previstos con dependencia o discapacidad => 33% reconocida:

Número de jóvenes beneficiarios previstos sin dependencia ni discapacidad reconocida:

Previsión de organización del transporte, alojamiento y manutención de los participantes, en su caso.

Presupuesto del proyecto (deberán detallarse gastos y forma de financiación, diferenciando entre los recursos aportados por la entidad como propios de los obtenidos de formas ajenas, con expresión de las mismas, así como el importe de la subvención solicitada):

* Deben incluirse únicamente gastos subvencionables.

** La subvención solicitada no podrá suponer el máximo establecido en la convocatoria.

Presupuesto detallado por cada actividad del proyecto:

Presupuesto total del proyecto (suma de los presupuestos de cada actividad):

¿Está previsto realizar todas las actividades del proyecto fuera de los espacios de organizaciones específicas de atención a personas con discapacidad o dependencia reconocida? En caso afirmativo especificar cuáles.

¿Está previsto realizar nuevas contrataciones de personal con discapacidad o dependencia para el desarrollo del proyecto? En caso afirmativo especificar cuáles.

¿Está prevista la participación de personal voluntario joven, entre 18 y 30 años, para el desarrollo del proyecto? En caso afirmativo especificar.

En , a de de.....

Fdo.:

SRA. CONSEJERA DE INCLUSIÓN SOCIAL, JUVENTUD, FAMILIAS E IGUALDAD

Para cualquier consulta relacionada con el procedimiento, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012 (902 139 012 si llama desde fuera de la Comunidad Autónoma).