**ANEXO I PROYECTO**

Subvenciones dirigidas a Ayuntamientos de la Región de Murcia para la prestación de servicios de conciliación de la vida laboral y la vida privada

**AYUNTAMIENTO:**

**DENOMINACIÓN DEL SERVICIO A REALIZAR:**

**PLAZO DE EJECUCIÓN:**

**PERSONA DE CONTACTO:**

**NOMBRE Y APELLIDOS:**

**TELÉFONO:** **CORREO ELECTRÓNICO:**

**MEMORIA TÉCNICA (firmada electrónicamente):**

1. Análisis de la realidad del entorno en el que se va a desarrollar la actividad y justificación de la necesidad de prestación del servicio.

2. Características de los miembros de los núcleos familiares destinatarios (número de miembros que componen la familia, situación laboral de las/os progenitoras/es,…).

3. Objetivos.

4. Tipo de servicio solicitado y actividades a realizar.

5. Localización de las actividades (dirección postal).

5. Fechas y horarios de la realización de las actividades.

7. Responsables del proyecto (nombre, teléfono de contacto, email).

8. Recursos humanos necesarios, especificando el número de personas y perfil profesional de las mismas.

9. Recursos materiales.

10. Metodología.

11. Presupuesto desglosado.

**PRESUPUESTO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A) GASTOS DIRECTOS DE PERSONAL** | | | **IMPORTE** |
| **1. PERSONAL** | | |  |
| **B) OTROS GASTOS DEL PROGRAMA** | | | **IMPORTE** |
| **2. GASTOS INDIRECTOS DE PERSONAL (Totales)** | | | **(15% GASTOS DIRECTOS DE PERSONAL)** |
| **2.1 Coordinación** | |  |
| **2.2 Gestión, administración, contabilidad.** | |  |
| **2.3 Personal técnico mantenimiento** | |  |
| **2.4 Personal de servicios/limpieza** | |  |
| **3 .Materiales** | | |
| **4 Acciones de información y difusión** | | |
| **5. Seguros de accidentes y responsabilidad civil** | | |
| **6. GASTOS DE FUNCIONAMIENTO** | | |
| **7. OTROS (especificar)** | | |
| **C) SUBCONTRATACIÓN CON EMPRESA/ENTIDAD** | | |  |
|  | **TOTAL** | |  |

**DESGLOSE DE INGRESOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **CUANTÍA DE LA SUBVENCIÓN** |  |
| **OTRAS SUBVENCIONES** |  |
| **FONDOS PROPIOS** |  |
| **CUOTAS** |  |
| **OTROS INGRESOS** |  |
| **TOTAL DEL PROYECTO** |  |

*(Documento firmado electrónicamente)*

Los datos consignados en este documento serán tratados de acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal.