



PROGRAMA O PROYECTO PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN

1. DENOMINACIÓN.

2. AÑO DE INICIO.

3. DESCRIPCIÓN.

En qué consiste:

Cómo y por qué surge:

Factores sociales que dan origen al mismo:



Instituto Municipal de Servicios Sociales ELDA

C.I.: P. 5306601 E

4. OBJETIVOS Y RESULTADOS QUE SE ESPERAN CONSEGUIR: Incluyendo personas previstas, desglosado por sexo.

--

5. DURACIÓN.

Fecha de inicio:		Fecha de finalización:			
<input type="text"/>	de <input type="text"/>	de <input type="text"/>	<input type="text"/>	de <input type="text"/>	de <input type="text"/>
Fases de ejecución y calendario (si los hubiera)					

6. COSTE TOTAL DEL PROGRAMA.

Gastos corrientes de personal del programa.

Puesto de trabajo	Nº	Horas/semana	Funciones	Remuneración
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Gastos de gestión y administración	Gastos de inversión (mobiliario y material inventariable)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Material fungible	Trabajos realizados por terceros
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Otros gastos	
<input type="text"/>	



Instituto Municipal de Servicios Sociales ELDA

C.I.: P. 5306601 E

7. FINANCIACIÓN PREVISTA.

Importe Total:	
Importes solicitados	Entidades a las que se solicita financiación

8. OTROS RECURSOS DISPONIBLES.

Personal voluntario, inmuebles, vehículos, etc.

--

9. SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PROGRAMA.

--

Elda, a de de

Fdo. El/la representante.

Ha de rellenarse, una hoja por cada uno de los programas que se solicite y con sello y firma del representante.

Si los cuadros a cumplimentar, no tuviesen caracteres suficientes para los datos que el solicitante desea aportar, deberá completarlos en un anexo, especificando el punto al que hace referencia.