







# SOLICITUD DE SUBVENCIONES A ENTIDADES LOCALES CON POBLACIÓN INFERIOR A 20.000 HABITANTES PARA PROYECTOS DE CONCILIACIÓN Y CORRESPONSABILIDAD 2025

## **FORMULARIO 2. PROYECTO**

1. ENTIDAD LOCAL			
2. DENOMINACIÓN PROYECTO			
3. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO			
O Servicios de cuidado por horas en domicilio.			
O Servicios de cuidado en espacios habilitados en instalaciones públicas.			
4. LOCALIZACIÓN E INSTALACIONES PÚBLICAS DONDE SE DESARROLLARÁ EL PROYECTO Describir infraestructuras municipales, indicar denominación y dirección			
5. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO			
6. NÚMERO ESTIMADO DE PERSONAS BENEFICIARIAS DESGREGADAS POR EDAD Y SEXO № de mujeres, hombres y unidades familiares			
7. OBJETIVOS GENERALES Y ESPECÍFICOS ADAPTADOS AL PROYECTO DE ACTUACIÓN			









8. ACTIVIDADES PROMOCIÓ	N LABORAL DE LAS MADRES. Descripción	
9. ACTIVIDADES CON POBLA	CIÓN PREFERENTE:	
Descripción:		
		N/man de alessa efecte des
		Número de plazas ofertadas
Familias monoparentales		
Familias monomarentale	S.	
Familias numerosas.		
	encia de género y de otras formas de violencia contra las mujeres.	
Personas con discapacida		
Personas en riesgo de ex		
Unidades familiares en la	s que existan otras responsabilidades relacionadas con los cuidados.	
10. PERIODO DE EJECUCIÓN		
A. Duración del Proyecto:		
Hasta 150 horas		
☐ De 151 a 300 horas ☐ De 301 a 500 horas		
De 501 horas en adelante	2	
B. Fecha inicial y fecha final		
C. Calendario actividades		
Ci carendario delividades		
11. CONTINUIDAD DE SERVICIO medios propios en el primer trin	S. Desarrollo en el municipio de medidas de conciliación y/o corresponsabil	idad iniciadas por el ayuntamiento con
Fecha de inicio	100000 000 2020	
i ecila de ililcio		









12. SISTEMA DE EVALUACIÓN			
13. PRESUPUESTO DEL PROYECTO			
DESGLOSE DE INGRESOS		IMPORTE	
		SUBVENCIÓN DIPUTACIÓN	
APORTACIÓN DE LA EE.LL.			
		OTRAS FUENTES DE FINANCIACIÓN	
		INGRESOS TOTALES	
	DESGLOSE DE G	ASTOS	
1. GASTOS DE PERSONAL (20% del presupuesto) IMPORTE CONTRATACIÓN TEMPORAL			IMPORTE
Nº de personas	Titulación/Categoría	Nº Horas	
TV de personas	Treated only categoria	it moras	
		SUBTOTAL PERSONAL	
2. GASTOS CORRIENTES (80% del pr	resupuesto)		IMPORTE
Gastos de personal mediante subco	ntratación.		
Nº de personas	Titulación/Categoría	Nº Horas	
		SUBTOTAL PERSONAL	









#### **FIRMA**

## En Almería, a la fecha de la firma electrónica

### **PROTECCIÓN DE DATOS**

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad SUBVENCIONES responsabilidad de DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ALMERÍA con la finalidad de GESTIÓN SE SUBVENCIONES A PERSONAS FÍSICAS, JURÍDICAS Y ASISTENCIAS ECONÓMICAS A ENTIDADES LOCALES, en base a la legitimación de CONSENTIMIENTO, OBLIGACIÓN LEGAL. Más información sobre Protección de Datos personales en este enlace, en el apartado de privacidad de www.dipalme.org o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad. Con la firma de este formulario, confirmo que he sido informado sobre el tratamiento de mis datos personales para la actividad SUBVENCIONES.



ILTMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ALMERÍA

ÁREA DE BIENESTAR SOCIAL, IGUALDAD Y FAMILIA