



Consejería de Salud y Consumo
Dirección General de Atención Sociosanitaria,
Salud Mental y Adicciones

PRESUPUESTO REFORMULADO

SUBVENCIONES EN RÉGIMEN DE CONCURRENCIA COMPETITIVA PARA PROYECTOS DE AYUDA MUTUA Y ATENCIÓN INTEGRAL A COLECTIVOS VULNERABLES EN EL ÁMBITO DE LA SALUD



LÍNEA 2. SUBVENCIONES DIRIGIDAS A PROYECTOS DE AYUDA MUTUA Y ATENCIÓN INTEGRAL PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD, DETECCIÓN PRECOZ Y MEJORA DE LA ATENCIÓN A PERSONAS CON DETERMINADAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.(Código procedimiento: 25474)

N.º EXPEDIENTE:
ENTIDAD:
PROYECTO:

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

1. COSTE DEL PROYECTO REFORMULADO							
1. A) GASTOS DE PERSONAL							
TITULACIÓN/CATEGORÍA	TIPO DE CONTRATO LABORAL	SEXO	% IMPUTACIÓN DE LA JORNADA LABORAL A LA ACTUACIÓN	Nº HORAS SEMANALES	Nº DE MESES	PRESUPUESTO UNITARIO/MES	PRESUPUESTO TOTAL
TOTAL GASTOS PERSONAL							
LA SUMA DE LOS GASTOS POR ARRENDAMIENTOS DE SERVICIOS Y COLABORACIONES ESPORÁDICAS NO PODRÁN SUPERAR EL 60 % COSTE TOTAL DEL PROYECTO: VER APARTADO 9.a) DEL CUADRO RESUMEN							
1.B) GASTOS POR CONTRATOS DE ARRENDAMIENTOS DE SERVICIOS							
TITULACIÓN/CATEGORÍA	TIPO DE VINCULACIÓN	SEXO	Nº HORAS SEMANALES	Nº DE MESES	PRESUPUESTO UNITARIO/MES	PRESUPUESTO TOTAL	
TOTAL GASTOS POR CONTRATOS DE ARRENDAMIENTOS DE SERVICIOS							



1.C) GASTOS POR COLABORACIONES ESPORÁDICAS DE PROFESIONALES							
TITULACIÓN/CATEGORÍA	ACTIVIDAD/ES EN LAS QUE PARTICIPA	SEXO	Nº HORAS SEMANALES	PRESUPUESTO UNITARIO/MES	PRESUPUESTO TOTAL		
TOTAL GASTOS POR COLABORACIONES ESPORÁDICAS							
1.D) DESPLAZAMIENTOS, ALOJAMIENTOS, MANUTENCIÓN							
					PRESUPUESTO TOTAL		
1.E) RECURSOS MATERIALES, BIENES, SERVICIOS							
RECURSOS MATERIALES, BIENES, SERVICIOS			PRECIO UNITARIO	Nº UNIDADES	PRESUPUESTO TOTAL		
IMPRESA Y REPROGRAFÍA							
MATERIALES DIDÁCTICOS, FORMATIVOS E INFORMATIVOS							
SOPORTES AUDIOVISUALES							
DIFUSIÓN, PUBLICIDAD							
MANTENIMIENTO Y ACTUALIZACION DE PÁGINAS WEBS							
OTROS (ESPECIFICAR):							
TOTAL GASTOS RECURSOS MATERIALES							
1.F) COSTES INDIRECTOS (MÁX. 15% COSTE TOTAL DEL PROYECTO: VER APARTADO 5.D) DEL CUADRO RESUMEN)							
F.1) PERSONAL C.I.							
TITULACIÓN/CATEGORÍA	TIPO DE CONTRATO LABORAL	SEXO	% IMPUTACIÓN DE LA JORNADA LABORAL A LA ACTUACIÓN	Nº HORAS SEMANALES	Nº DE MESES	PRESUPUESTO UNITARIO/MES	PRESUPUESTO TOTAL
SUBTOTAL COSTES INDIRECTOS (PERSONAL)							



F.2) OTROS C.I.				
CONCEPTO GASTO	GASTO	PRECIO UNITARIO	Nº UNIDADES	PRESUPUESTO TOTAL
SEGUROS GENERALES:				
SUMINISTROS:				
ALQUILER DE SEDES/ LOCALES:				
LIMPIEZA				
OTROS GASTOS INDIRECTOS (ESPECIFICAR):				
SUBTOTAL COSTES INDIRECTOS (OTROS)				
TOTAL COSTES INDIRECTOS				

2. FINANCIACIÓN DEL PROYECTO REFORMULADO	
FUENTES DE FINANCIACIÓN	PRESUPUESTO TOTAL
IMPORTE SOLICITADO	
CONTRIBUCIÓN DE LA ENTIDAD (Financiación propia)	
CONTRIBUCIÓN DE OTRAS ENTIDADES (Debe coincidir con la información facilitada en el apartado 4 de este formulario)	
TOTAL FINANCIACIÓN	

3. DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA
<p>La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente formulario y, en su caso, en la documentación adjunta.</p> <p>En _____, a la fecha de la firma electrónica.</p> <p style="text-align: center;">LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE</p> <p>Fdo.: _____</p>