



Consejería de Inclusión Social, Juventud, Familias e Igualdad  
Dirección General de Personas Mayores, Participación Activa y Soledad no deseada



FICHA SOBRE LA REFORMULACIÓN DEL PROGRAMA

SUBVENCIONES EN RÉGIMEN DE CONCURRENCIA COMPETITIVA, EN MATERIA DE PERSONAS MAYORES, PERSONAS CON DISCAPACIDAD, REFORMA Y EQUIPAMIENTO DE CENTROS DE SERVICIOS SOCIALES COMUNITARIOS, COMUNIDAD GITANA, PERSONAS MIGRANTES, PERSONAS SIN HOGAR, SOLIDARIDAD Y GARANTÍA ALIMENTARIA, IGUALDAD DE TRATO Y NO DISCRIMINACIÓN DE LAS PERSONAS LGTBI, ACCIÓN SOCIAL, VOLUNTARIADO, CONCILIACIÓN, PARTICIPACIÓN CIUDADANA, INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN SOCIAL, EN EL ÁMBITO DE LAS COMPETENCIAS DE LA CONSEJERÍA.

LÍNEA DE SUBVENCIÓN: LÍNEA 14. SUBVENCIONES INSTITUCIONALES PARA PROGRAMAS Y MANTENIMIENTO EN EL ÁMBITO DE LAS PERSONAS MAYORES. (Código de procedimiento: 24572)

CONVOCATORIA/EJERCICIO: .....

- ÁMBITO TERRITORIAL: .....

- MODALIDAD: .....

- DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA: .....

- TIPOLOGÍA DE ENTIDAD SOLICITANTE: .....

..... de ..... de ..... de ..... (BOJA nº ..... de fecha ..... )

1. NÚMERO DE EXPEDIENTE

2. FICHA SOBRE LA REFORMULACIÓN DEL PROGRAMA

En orden a ajustar los compromisos y condiciones a la subvención otorgable, reformulo mi solicitud mediante la cumplimentación de los siguientes apartados de la solicitud:

2.1. DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA:

2.2. PERIODO DE EJECUCIÓN REFORMULADO:  
Fecha inicial: / / Fecha final: / /

2.3. DESCRIPCIÓN DEL CONTENIDO DEL PROGRAMA:

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

2. FICHA SOBRE LA REFORMULACIÓN DEL PROGRAMA (Continuación)

2.4. LOCALIZACIÓN GEOGRÁFICA DEL PROGRAMA. PROVINCIA, LOCALIDAD/ES Y ZONAS DESFAVORECIDAS EN LAS QUE SE VA A EJECUTAR:

PROVINCIA <sup>(1)</sup>	LOCALIDAD	ZONA DESFAVORECIDA <sup>(2)</sup> (En caso de que no corresponda elegir "No procede")	PERSONAS BENEFICIARIAS		
			HOMBRES	MUJERES	OTROS
<b>TOTAL</b>					

(1) En caso de ser actuaciones que se desarrollan en las ocho provincias andaluzas indicar "Autonómico".  
(2) Ver lista de zonas desfavorecidas en la última hoja del formulario (indicar código y área de zona desfavorecida).



PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

2. FICHA SOBRE LA REFORMULACIÓN DEL PROGRAMA (Continuación)

2.5. DESCRIPCIÓN DE LOS OBJETIVOS GENERALES, OBJETIVOS ESPECÍFICOS, ACTIVIDADES QUE SE PERSIGUEN CON EL PROGRAMA, RESULTADOS ESPERADOS Y ESPACIO TEMPORAL:

OBJETIVOS GENERALES	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	ACTIVIDADES	RESULTADOS ESPERADOS	ESPACIO TEMPORAL FECHA INICIO / FECHA FINAL
OG1:	OE1:			/
	OE2:			/
	OE3:			/
OG2:	OE4:			/
	OE5:			/
	OE6:			/
OG3:	OE7:			/
	OE8:			/
	OE9:			/



PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

2. FICHA SOBRE LA REFORMULACIÓN DEL PROGRAMA (Continuación)

2.6. DESCRIPCIÓN DE INDICADORES CUALITATIVOS Y CUANTITATIVOS Y DEL VALOR ESTIMADO DE CADA INDICADOR:

TIPO DE INDICADOR	ASOCIADO A:	DENOMINACIÓN DEL INDICADOR	VALOR ESTIMADO DEL INDICADOR
1. Indicador de impacto (asociado a un objetivo general)	OG:		
	OG:		
	OG:		
2. Indicador de resultado (asociado a un objetivo específico)	OE:		
	OE:		
	OE:		
3. Indicador de realización (asociado a una actividad)	Actividad:		
	Actividad:		
	Actividad:		



2. FICHA SOBRE LA REFORMULACIÓN DEL PROGRAMA (Continuación)									
2.7. PRESUPUESTO DEL PROGRAMA REFORMULADO									
2.7.1. A) GASTOS DE PERSONAL (cuenta ajena):									
Nº TOTAL DE TRABAJADORES/AS	Nº TOTAL DE TRABAJADORES/AS			TIPO EMPLEO (CONSOLIDADO/ NUEVA CREACIÓN)	TITULACIÓN/ CATEGORÍA	Nº HORAS SEMANALES IMPUTADAS	Nº DE MESES IMPUTADOS	PRESUPUESTO MENSUAL (1 TRABAJADOR)	TOTAL
	HOMBRE	MUJER	OTROS						
<b>SUBTOTAL PERSONAL (cuenta ajena)</b>									
2.7.1. B) GASTOS DE PERSONAL (arrendamiento de servicios):									
CONCEPTO				TITULACIÓN/ CATEGORÍA	Nº HORAS IMPUTADAS	PRECIO UNITARIO/ HORA	TOTAL		
<b>SUBTOTAL PERSONAL (arrendamiento de servicios)</b>									
<b>TOTAL PERSONAL</b>									
2.7.2. GASTOS CORRIENTES:									
CONCEPTO									IMPORTE
<b>A. DIETAS, GASTOS DE VIAJE Y DESPLAZAMIENTO</b> (máx. 10% del importe concedido por la Consejería)									
B. GASTOS REFERIDOS A LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR:									
B.1. GASTOS GENERALES:									
Gastos de gestoría y asimilados.									
Gastos derivados de la contratación de seguro de responsabilidad civil de las personas beneficiarias de las actividades del programa.									
Gastos de la contratación del seguro de carácter obligatorio para personas voluntarias que ejecuten el programa de la entidad									
Gastos para el cumplimiento de la legislación laboral vigente (planes de prevención de riesgos laborales y otros)									
<b>SUBTOTAL B.1. GASTOS GENERALES</b>									
B.2. GASTOS ESPECÍFICOS:									
Gastos de transporte asociados a la ejecución de la actividad.									
Alquiler de bienes muebles y/o inmuebles necesarios para el desarrollo de las actividades.									
Suministros directamente relacionados con la ejecución de las actividades del programa.									
Gastos de material fungible, mensajería, correos, reprografía o publicidad y propaganda asociados a la ejecución del programa.									
Gastos vinculados a talleres, actividades culturales, deportivas y de ocio asociadas a la ejecución de la actividad.									
Gastos bancarios derivados de transferencias directamente relacionadas con la ejecución del programa.									
<b>SUBTOTAL B.2. GASTOS ESPECÍFICOS</b>									



2. FICHA SOBRE LA REFORMULACIÓN DEL PROGRAMA (Continuación)				
C. Gastos de auditoría: (máx. 3% del coste total del programa):				
D. Costes indirectos: (máx. 10% del importe propuesto por la Consejería):				
<b>TOTAL GASTOS CORRIENTES</b>				
<b>TOTAL PRESUPUESTO (personal + gastos corrientes)</b>				
<b>IMPORTE OTRAS SUBVENCIONES (incluir las subvenciones concedidas en el apartado 3 del Anexo I)</b>				
<b>IMPORTE A APORTAR POR LA ENTIDAD</b>				
<b>IMPORTE PROPUESTO POR LA CONSEJERÍA</b>				
<b>IMPORTE OTRAS SUBVENCIONES</b>				
Fondos de la UE				
Administración General del Estado				
Comunidad Autónoma				
Corporaciones Locales				
Entidades privadas				
<b>TOTAL</b>				
2.8. PERSONAL VOLUNTARIO QUE COLABORA CON EL PROGRAMA				
CUALIFICACIÓN/EXPERIENCIA	FUNCIONES	PERSONAS VOLUNTARIAS		
		HOMBRE	MUJER	OTROS
<b>TOTAL</b>				
2.9. SUBCONTRATACIONES PREVISTAS (100% para entidades públicas y 30% para entidades privadas del presupuesto aceptado).				
DESCRIPCIÓN	PARTIDAS DEL PRESUPUESTO	COSTE PREVISTO		
<b>TOTAL COSTE PREVISTO</b>				
2.10. Acuerdos de colaboración suscritos con otras Administraciones Públicas para la ejecución del programa:				



### 3. FICHA SOBRE LA REFORMULACIÓN DE MANTENIMIENTO

MEMORIA EXPLICATIVA DE LA PREVISIÓN ANUAL DE INGRESOS Y GASTOS DEL EJERCICIO PARA EL QUE SOLICITA LA SUBVENCIÓN VINCULADOS EXCLUSIVAMENTE AL FUNCIONAMIENTO DE LA/S SEDE/S DE LA ENTIDAD.

#### ANUALIDAD 1

INGRESOS		GASTOS	
<b>TOTAL</b>		<b>TOTAL</b>	

#### ANUALIDAD 2

INGRESOS		GASTOS	
<b>TOTAL</b>		<b>TOTAL</b>	

#### 3.1. PRESUPUESTO DE MANTENIMIENTO

##### 3.1.1. A) GASTOS DE PERSONAL (cuenta ajena)

#### ANUALIDAD 1

Nº Total de Trabajadores/as	Nº TOTAL DE TRABAJADORES/AS			TIPO EMPLEO (Consolidado/ Nueva creación)	TITULACIÓN/ CATEGORÍA	Nº HORAS SEMANALES IMPUTADAS	Nº DE MESES IMPUTADOS	PRESUPUESTO MENSUAL (1 trabajador)	TOTAL
	HOMBRES	MUJERES	OTROS						

**Subtotal Gastos de Personal (Anualidad 1)**

#### ANUALIDAD 2

Nº Total de Trabajadores/as	Nº TOTAL DE TRABAJADORES/AS			TIPO EMPLEO (Consolidado/ Nueva creación)	TITULACIÓN/ CATEGORÍA	Nº HORAS SEMANALES IMPUTADAS	Nº DE MESES IMPUTADOS	PRESUPUESTO MENSUAL (1 trabajador)	TOTAL
	HOMBRES	MUJERES	OTROS						

**Subtotal Gastos de Personal (Anualidad 2)**

**SUBTOTAL GASTOS DE PERSONAL (Anualidad 1 + Anualidad 2)**

##### 3.1.1 B) GASTOS DE PERSONAL (arrendamiento de servicios):

#### ANUALIDAD 1

CONCEPTO	TITULACIÓN/CATEGORÍA	Nº HORAS IMPUTADAS	PRECIO UNITARIO/HORA	TOTAL

**Subtotal Gastos de Personal (Arrendamiento de servicios) (Anualidad 1)**

#### ANUALIDAD 2

CONCEPTO	TITULACIÓN/CATEGORÍA	Nº HORAS IMPUTADAS	PRECIO UNITARIO/HORA	TOTAL

**Subtotal Gastos de Personal (Arrendamiento de servicios) (Anualidad 2)**

**SUBTOTAL GASTOS DE PERSONAL (Arrendamiento de servicios)(Anualidad 1 + Anualidad 2)**

**TOTAL GASTOS DE PERSONAL**



3. FICHA DE REFORMULACIÓN DE MANTENIMIENTO (Continuación)			
3.1.2. GASTOS CORRIENTES:			
CONCEPTO	ANUALIDAD 1	ANUALIDAD 2	TOTAL
<b>A. DIETAS, GASTOS DE VIAJE Y DESPLAZAMIENTO:</b> (máx. 10% del importe concedido por la Consejería)			
<b>B. GASTOS REFERIDOS A LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR:</b>			
<b>B.1. GASTOS GENERALES:</b>			
▫ Gastos de gestoría y asimilados.			
▫ Seguros			
▫ Gastos derivados del pago de cuotas de la entidad solicitante por su pertenencia a federaciones y demás entidades privadas sin ánimo de lucro de ámbito supraprovincial y/o provincial.			
▫ Gastos menores de reparación y conservación.			
▫ Gastos de mantenimiento o actualización de servicios informáticos (dominios web, licencias software...).			
▫ Gastos para cumplimiento de la legislación laboral vigente (planes de prevención de riesgos laborales y otros).			
▫ Gastos bancarios derivados de transferencias directamente relacionadas con el mantenimiento de la entidad.			
<b>SUBTOTAL B.1. GASTOS GENERALES</b>			
<b>B.2. GASTOS ESPECÍFICOS:</b>			
▫ Alquiler del inmueble de la sede de las entidades solicitantes, seguros de carácter general asociados a los mismos, así como los impuestos y tasas municipales que afecten a dichos inmuebles.			
▫ Suministros (agua, luz, teléfono e internet).			
▫ Gastos de limpieza y seguridad de la sede.			
▫ Gastos de material fungible, mensajería, correos, reprografía o publicidad y propaganda asociados al normal funcionamiento de la entidad.			
<b>SUBTOTAL B.2. GASTOS ESPECÍFICOS</b>			
<b>C. GASTOS DE AUDITORÍA</b> (máx. 3% del coste total del programa):			
<b>TOTAL GASTOS CORRIENTES</b>			
<b>TOTAL PRESUPUESTO</b> (Gastos de Personal + Gastos Corrientes)			
<b>IMPORTE OTRAS SUBVENCIONES</b> (Incluir las subvenciones concedidas indicadas en el apdo. 3)			
<b>IMPORTE A APORTAR POR LA ENTIDAD</b>			
<b>IMPORTE PROPUESTO POR LA CONSEJERÍA</b>			
<b>IMPORTE OTRAS SUBVENCIONES</b>			
<b>Fondos de la UE</b>			
<b>Administración General del Estado</b>			
<b>Comunidad Autónoma</b>			
<b>Corporaciones Locales</b>			
<b>Entidades privadas</b>			
<b>TOTAL</b>			





#### 4. DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento.

En ....., a la fecha de la firma electrónica.

LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE

Fdo.: .....

ILMO/A. SR/A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE INCLUSIÓN SOCIAL, JUVENTUD, FAMILIAS E IGUALDAD EN .....  
Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas: