

PRESUPUESTO DESGLOSADO DE GASTOS Y MEMORIA DESCRIPTIVA DE LA ACTUACIÓN

SI449B - AYUDAS ECONÓMICAS A LAS AMPA DESTINADAS A LA PROMOCIÓN DE LA IGUALDAD ENTRE HOMBRES Y MUJERES Y LA PREVENCIÓN Y LUCHA
CONTRA LA VIOLENCIA HACIA LAS MUJERES

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL

NIF

| | |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|

Y, EN SU REPRESENTACIÓN

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NIF

| | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

EN CALIDAD DE (CARGO/PUESTO QUE DESEMPEÑA)

DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA

PERSONA RESPONSABLE DE LA AMPA DE SU COORDINACIÓN Y SEGUIMIENTO

NOMBRE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NIF

| | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

CENTRO ESCOLAR DONDE SE VA A REALIZAR EL PROGRAMA

NOMBRE DEL CENTRO

AYUNTAMIENTO

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|

1. PARTICIPACIÓN DE OTRAS ENTIDADES O INSTITUCIONES EN LA EJECUCIÓN Y DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD (se presentará la acreditación de la entidad que participa según el modelo publicado en la página web de la Secretaría General de Igualdad, art. 12.1.1.b)

NOMBRE DE LA ENTIDAD

TIPO DE ENTIDAD

| NOMBRE DE LA ENTIDAD | TIPO DE ENTIDAD |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

2. DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA**CONTENIDO TÉCNICO** (descripción de la/las actividad/es propuestas: contenido, horas, personas destinatarias, metodología, medios materiales y personales, profesorado del centro implicado en el programa y persona/s responsables de la ejecución del programa) (valoración según artículo 12.1.2.a)

CARÁCTER INNOVADOR DEL PROGRAMA (valoración según el art. 12.1.2.b)

| |
|--|
| |
|--|

RELACIÓN DE LAS ACTIVIDADES

| ACTIVIDAD | NÚMERO DE HORAS | PERSONAS DESTINATARIAS | LUGAR DE REALIZACIÓN | FECHA DE INICIO | FECHA DE FIN | Nº ESTIMADO DE PARTICIPANTES |
|-----------|-----------------|------------------------|----------------------|-----------------|--------------|------------------------------|
| | | | | | | |

3. PRESUPUESTO DE GASTOS DEL PROGRAMA (artículo 6)

| | IMPORTE |
|---|---------|
| Gastos de las personas ponentes: honorarios, alojamiento, transporte | |
| Gastos derivados de la realización de la actuación o actividad subvencionada: elaboración o adquisición de materiales y publicaciones específicas para el desarrollo de la actividad; gastos de publicidad y difusión de la actuación, así como el material de oficina necesario para su realización. | |
| Otros gastos corrientes directamente derivados de la realización de la actuación y actividad subvencionada que estén perfectamente justificados y que se consideren fundamentales para su desarrollo. | |
| TOTAL | |

FIRMA DE LA PERSONA REPRESENTANTE

Lugar y fecha

| | | | | | | |
|----------------------|---|----------------------|----|----------------------|----|----------------------|
| <input type="text"/> | , | <input type="text"/> | de | <input type="text"/> | de | <input type="text"/> |
|----------------------|---|----------------------|----|----------------------|----|----------------------|

Jefatura Territorial de la Consellería de Promoción del Empleo e Igualdad de