|  |
| --- |
| **IV CONVOCATORIA DE AXUDAS DO PROGRAMA CULTURA ACCESIBLE E INCLUSIVA 2019** |
| Formulario de presentación do proxecto |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |

**INTRODUCIÓN**

###### O formulario incorpora unha breve aclaración de cada apartado, co único fin de servir de guía para encher o mesmo; con todo, é de suma importancia que o documento que se entregue a Fundación Emalcsa, non inclúa ditas aclaracións.

###### Os diferentes apartados do presente formulario, son parte necesaria para a valoración dos proxectos, polo que é indispensable cubrir cada un dos mesmos.

###### ÍNDICE:

###### Datos da entidade solicitante

###### Descrición do Proxecto

**I. Datos da entidade solicitante**

|  |  |
| --- | --- |
| I.1. Nome da Entidade | |
| [Escriba o nome completo da Entidade que presenta o proxecto (entre paréntese indicar, en caso que proceda, as siglas polas que é coñecida)] | |
| **C.I.F** | [Escriba o Código de Identificación Fiscal da Entidade que presenta o proxecto] |

|  |
| --- |
| **I.2. Data de constitución** |
| [Escriba a data na que se constituíu a Entidade segundo establécese na acta ou escritura notarial correspondente] |

|  |  |
| --- | --- |
| **I.3. Información sobre o representante legal da entidade** | |
| **Nome e apelidos** | [Escriba nome e apelidos completos e o cargo na organización de representante legal da entidade] |
| **N.I.F** |  |
| **Cargo** |  |
| **Teléfono/fax:** |  |
| **Correo electrónico** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **I.4. Responsable do proxecto** | |
| **Nome e apelidos** | [Escriba nome e apelidos completos e o cargo na organización da persoa responsable do proxecto coa que habería que contactar para calquera asunto relacionado co mesmo] |
| **Cargo** |  |
| **Teléfono/fax:** |  |
| **Correo electrónico** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| I.5. Natureza Xurídica da entidade (Requisito 3.a e 3.b da convocatoria) | |
| **Tipoloxía** | [Escriba a natureza xurídica da Entidade solicitante (Asociación, Fundación, etc.)] |
| **Fins da Entidade segundo Estatutos** | |
| [Escriba o obxecto social da Entidade Solicitante (segundo consta nos seus estatutos)] | |

|  |
| --- |
| **I.6. Rexistro e data de inscrición Rexistro de Asociacións e Fundacións (Requisito 3.c da convocatoria)** |
| [Indicar o código do rexistro asociacións e fundacións da Xunta de Galicia e Escriba a data] |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| I.7. Sede Social (Requisito 3.d da convocatoria) | | | | |
| **Enderezo** | [Escriba o enderezo da Entidade] | | | |
| **Localidade** | [Escriba a localidade da Entidade] | **Provincia** | | [Escriba a provincia da Entidade] |
| **Código Postal** | [Escriba o código postal da sede da Entidade] | | | |
| **Teléfono** | [Escriba o teléfono da Entidade] | **Fax** | [Escriba o fax da Entidade] | |
| **Correo**  **electrónico** | [Escriba o enderezo de correo electrónico da Entidade. É obrigatorio presentar un enderezo de correo electrónico que estea operativo dado que mediante este medio realizaranse todas as comunicacións] | | | |
| **Web** | [Escriba a Páxina Web da Entidade se ten ] | | | |

|  |
| --- |
| **I.8. Rexistro e data de inscrición no REMAC (Requisito 3.e da convocatoria)** |
| [Indique código de inscrición no Rexistro Municipal de Asociacións da Coruña -REMAC- e data inscrición] |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I.9. Relación de eventos/actividades culturais realizadas nos últimos 3 anos. (Criterio de valoración 1.a)** | | | |
| Escriba unha enumeración das actividades/proxectos realizados pola entidade ata un máximo de 11 | | | |
| **Nome do Proxecto/Actividade** | **Ano** | **Pequena descrición Proxecto/ Actividade** | **Nº de participantes** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **I.10. Persoas que compoñen a Entidade (Criterios de valoración 1.b y 1.c)** | |
| **Xunta directiva (mulleres e homes)** | [Escriba o Número de persoas que compoñen a xunta directiva especificando o seu número por xénero] |
| **Nº de persoas da entidade (asociados, contratados ou voluntarios) que teñan un grao de discapacidade do 33% ou máis** | [Escriba o Número de persoas da entidade cun grao de discapacidade do 33% ou máis] |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **I.11. Orzamento de ingresos da entidade do 2018 (Criterio de valoración 1.d)** | | | | |
| **Financeiro** | **Destino** | **Institución** | **Importe** | **Porcentaxe sobre o total** |
| **Financiamento público** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Financiamento**  **privada** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Fondos propios** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Total** | | |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I.12. Relación de subvencións que recibiu e xestionou a entidade nos últimos 5 anos. (Criterio de valoración 1.e)** | | | |
| Escriba unha enumeración das actividades/proxectos realizados pola entidade. Ata un máximo de 6 | | | |
| **Proxecto** | **Ano** | **Entidade que deu a subvención** | **Cantidade (€) xestionada** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**II. Proxecto**

|  |
| --- |
| **II.1. Título e breve resumo do proxecto para o que se solicita axuda** |
| **Título**[Escriba os datos referentes á participación dos beneficiarios na identificación, o deseño e a execución do proxecto] |
| **Resumo** |
| [Escriba nun espazo máximo de 15 liñas, unha breve descrición do proxecto] |

|  |
| --- |
| **II.2. Obxectivos do proxecto (Criterio de valoración 2.a)** |
| [Describa os obxectivos do proxecto de forma clara e precisa] |
| **Impacto dos obxectivos do proxecto** |
| **Impacto do/os obxectivo/s nas finalidades da convocatoria** |
| [Defina o impacto dos obxectivos definidos con algunha ou todas das finalidades da convocatoria/Relacione os obxectivos do proxecto cos fins da convocatoria] |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **II.4. Colaboración. Implicación da/s entidade/s de persoas con discapacidade no proxecto. (Criterios de valoración 2.b)** | | |
| **Nome da entidade de persoas con discapacidade** | **Fins da entidade** | **Rexistro e data de inscrición no REMAC** |
| [Escriba o nome da Entidade de persoas con discapacidade que colabora no proxecto] | [Indique os fins da Entidade colaboradora segundo estatutos] | [Indique código de inscrición no Rexistro Municipal de Asociacións da Coruña - REMAC- e data inscrición] |
| [Escriba o nome da Entidade de persoas con discapacidade que colabora no proxecto] | [Indique os fins da Entidade colaboradora segundo estatutos] | [Indique código de inscrición no Rexistro Municipal de Asociacións da Coruña - REMAC- e data inscrición] |
| [Escriba o nome da Entidade de persoas con discapacidade que colabora no proxecto] | [Indique os fins da Entidade colaboradora segundo estatutos] | [Indique código de inscrición no Rexistro Municipal de Asociacións da Coruña - REMAC- e data inscrición] |
| **Actividades nas que participará a/s entidade/s colaboradora/s** | | |
| [Identifique as actividades nas que participará a/s entidade/s colaboradora/s de persoas con discapacidade] | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **II.5. Actividades que inclúen o proxecto (Criterios de valoración 2.c e 2.d)** | | | | |
| Nº | ACTIVIDADE OU EVENTO PROGRAMADO (taller, concerto, ensaio, representación…) | DATA PREVISTA DE REALIZACIÓN | ESTIMACIÓN Nº PERSOAS PARTICIPANTES E TIPOLOXÍA (discapacidades e sen discapacidade) | RECURSOS NECESARIOS (materiais, persoais) |
|  | [Para ou desenvolvemento do proxecto realizaranse unha serie de actividades/eventos. Escriba en diferentes liñas cada unha das actividades ou eventos do proxecto, cunha pequena descrición] |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **II.6. Orzamento do proxecto. Detalle das partidas solicitadas (Criterio de valoración 2.e)** | | | |
| **Detalle axuda do Proxecto** | | |
| **Destino da axuda solicitada** | **Concepto de gasto** | **Importe** |
| a) Gastos de persoal directamente implicado no proxecto proposto |  | [Importe en euros] |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **SUBTOTAL** |  |
| b) Desprazamentos (viaxes, aloxamentos e manutención) |  | [Importe en euros] |
|  |  |
|  |  |
| **SUBTOTAL** |  |
| c) Equipamento cultural e gastos relacionados ca montaxe de eventos culturais |  | [Importe en euros] |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **SUBTOTAL** |  |
| d) Márketing e comunicación |  | [Importe en euros] |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **SUBTOTAL** |  |
| e) Gastos para a eliminación de barreiras físicas ou sensoriais en lugares onde se desenvolven as actividades do proxecto. |  | [Importe en euros] |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **SUBTOTAL** |  |
| f) Gastos xerais (máximo 10%) |  | [Importe en euros] |
| **TOTAL** | |  |

|  |
| --- |
| **II.7. Publicidade, difusión e comunicación do proxecto (Criterio de valoración 2.f)** |
| [No caso de que o proxecto contemple a participación de menores en idade escolar, identifique de que colectivos trátase, xustifique a súa incorporación ao proxecto e indique en que actividades participarán] |

|  |
| --- |
| **II.8. Inclusión no proxecto de colectivos de persoas en exclusión ou en risco de exclusión social (Criterio de valoración 2.g)** |
| **COLECTIVO 1** |
| [Describir o colectivo de persoas en exclusión ou en risco de exclusión social que participarán no proxecto] |
| **COLECTIVO 2** |
| [Describir o colectivo de persoas en exclusión ou en risco de exclusión social que participarán no proxecto] |
| **COLECTIVO 3** |
| [Describir o colectivo de persoas en exclusión ou en risco de exclusión social que participarán no proxecto] |

|  |
| --- |
| **II.9. Participación de colectivos de persoas en idade escolar (Criterio de valoración 2.h)** |
| [Accións previstas para a difusión do proxecto. Hase de explicar brevemente e detallar todas as accións de difusión previstas (folletos, notas de prensa, difusión web, etc) asociadas co proxecto] |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **II.10. Outro financiamento para desenvolver o proxecto** | | | |
| **Identificar se para a execución do proxecto, cóntase con outro financiamento público ou privado, ademais do importe solicitado á Fundación Emalcsa.** | | |
| **Entidade** | **Concepto** | **Importe** |
| [Identifique a entidade que cofinancia o proxecto] | [Identifique a axuda que se recibe] | [Importe en euros] |
| [Identifique a entidade que cofinancia o proxecto] | [Identifique a axuda que se recibe] | [Importe en euros] |
| [Identifique a entidade que cofinancia o proxecto] | [Identifique a axuda que se recibe] | [Importe en euros] |
| [Identifique a entidade que cofinancia o proxecto] | [Identifique a axuda que se recibe] | [Importe en euros] |
| [Identifique a entidade que cofinancia o proxecto] | [Identifique a axuda que se recibe] | [Importe en euros] |

**(Lugar, data e firma do representante legal da Entidade)**