

ANEXO III ENTIDADES LOCALES MUNICIPALES- AÑO 2016

FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROYECTOS PARA LA SUBVENCIÓN DE FOMENTO DE LA IGUALDAD DE TRATO Y OPORTUNIDADES ENTRE MUJERES Y HOMBRES

A) DATOS DEL SOLICITANTE

DENOMINACION AYUNTAMIENTO/CONCEJALÍA:		CIF:	
REPRESENTANTE LEGAL:			
DOMICILIO DEL SERVICIO:			
CÓDIGO POSTAL	TFNO	FAX	MAIL

B) DATOS DEL PROYECTO PARA EL QUE SOLICITA SUBVENCIÓN

DENOMINACIÓN DEL PROYECTO:	
TÉCNICO/A RESPONSABLE DEL PROYECTO <i>(nombre y apellidos, teléfono y email de contacto):</i>	
ÁMBITO GEOGRÁFICO DEL PROYECTO	
MUNICIPIOS O ZONAS DE ACTUACIÓN	
NÚMERO DE HABITANTES DEL ÁMBITO TERRITORIAL DEL PROYECTO	
FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN

C) DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

1. ACTUACIÓN / INICIATIVA SUBVENCIONABLE EN LA QUE SE ENCUADRA (señalar con una "X" una de las enumeradas a continuación):

1.1. Acciones del Plan de Igualdad. Municipios con Plan de Igualdad. El proyecto tiene como finalidad la ejecución y/o evaluación de las actividades contempladas en dicho plan:

1.2. Elaboración del Plan de Igualdad. Municipios sin Plan de Igualdad. El proyecto tiene como finalidad actividades de estudio e investigación orientadas a la elaboración del Plan de Igualdad municipal. El resultado de este proyecto debe ser tener el Plan Municipal de Igualdad.

2. FUNDAMENTACIÓN DEL PROYECTO: Justificación y contextualización de la necesidad detectada y de la cobertura pública o privada que existe para atender la necesidad descrita; justificación de la intervención y finalidad.



3. COLECTIVO DE ATENCIÓN: Número y características de las personas beneficiarias, criterios y requisitos de selección de las mismas.

**3.1 Personas beneficiarias directas** (determinar el número, perfil y principales características que identifican al colectivo de atención):

**3.2. Personas beneficiarias indirectas** (determinar el número, perfil y principales características):

**4. OBJETIVOS GENERALES, ESPECÍFICOS Y OPERATIVOS DE LOS SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN:** (En este apartado se deberán concretar los objetivos operativos partiendo de los generales y de los específicos, no obviar ninguno de ellos). En el caso de los municipios con Plan de Igualdad se debe especificar primero el eje/línea/objetivo del Plan de Igualdad Municipal en el que se enmarca.

**A. OBJETIVOS GENERALES.**

**B. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.**

**C. OBJETIVOS OPERATIVOS.** Se contemplarán los objetivos que operativizan cada objetivo específico, enumerándolos de manera correlativa:

**5. CONTENIDOS: Actividades que incluye la propuesta y calendario previsto.** Las actividades deben tener coherencia con la fundamentación y finalidad del proyecto, así como con los objetivos generales y específicos planteados.

**5.1. Actividades en relación con los objetivos operativos.**

Objetivo operativo	Actividad programada	Observaciones

**5.2 Acciones del Plan de Igualdad. Completarán este apartado los municipios con Plan de Igualdad.**

Actividad	Profesionales que intervienen		Nº usuarios/as	Fecha inicio	Fecha final	Lugar de ejecución
	Número	Categoría profesional				

Observaciones relacionadas con esta tabla de actividades:

**5.3. Elaboración del Plan de Igualdad. Completarán este apartado los municipios sin Plan de Igualdad.**

Actividad	Profesionales que intervienen		Personal del ayuntamiento-empresa-consultora (poner nombre)-...	Fecha inicio	Fecha final
	Número	Categoría profesional			

Observaciones relacionadas con esta tabla de actividades:




**10. ACCIONES PREVISTAS PARA LA DIFUSIÓN Y PUBLICIDAD DEL PROYECTO.** (En el caso de que la difusión del proyecto sea publicada en página web, redes sociales... se reflejará en los anexos correspondientes adjuntando el enlace de la misma).

**11. EXPERIENCIA EN EL DESARROLLO DE PROYECTOS Y / O ACCIONES PARA LA IGUALDAD POR EL AYUNTAMIENTO.**

**12. COLABORACIÓN O COMPLEMENTARIDAD DEL PROYECTO CON ACCIONES DESARROLLADAS POR OTROS SERVICIOS PÚBLICOS O PRIVADOS SIN ÁNIMO DE LUCRO.**

**13. OBSERVACIONES.** *(Refleje en este apartado aquellos datos que no haya podido reflejar en el resto del formulario u otras informaciones que desee hacer constar):*

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016.

Técnico/a responsable del proyecto  
(firma)

D./Dña.

Representante de la Entidad solicitante,  
(firma y sello)

D./Dña.

**SRA. CONSEJERA DE GOBIERNO DE IGUALDAD.**