XUNTA DE GALICIA | CONSELLERÍA DE POLÍTICA SOCIAL E IGUALDADE

ANEXO III

PRESUPUESTO DESGLOSADO DE LOS GASTOS SUBVENCIONABLES Y MEMORIA DESCRIPTIVA DE LAS ACTUACIONES Y ACTIVIDADES

◯ SI436A - PROGRAMA DEL PLAN CORRESPONSABLES A DESARROLLAR POR LAS ENTIDADES LOCALES

◯ SI436B - PROGRAMA DEL PLAN CORRESPONSABLES A DESARROLLAR POR LAS ENTIDADES DE INICIATIVA SOCIAL SIN ÁNIMO DE LUCRO

◯ SI436C - PROGRAMA DEL PLAN CORRESPONSABLES A DESARROLLAR POR LAS ASOCIACIONES DE MADRES Y PADRES

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

IDENTIFICACIÓN

TIPO	NÚM.	PAÍS EMISOR
DNI		ES

RAZÓN SOCIAL

Y, EN SU REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse la representación fidedigna por cualquier medio válido en derecho)

IDENTIFICACIÓN

TIPO	NÚM.	PAÍS EMISOR

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO

EN CALIDAD DE (CARGO/PUESTO QUE DESEMPEÑA)

1. DENOMINACIÓN DE LA MEDIDA O PROGRAMA:

2. RELACIÓN DE LAS ACTUACIONES O ACTIVIDADES A DESARROLLAR

2.1. SERVICIOS DE CUIDADO (se deberá cubrir una fila por cada actuación prevista)

DENOMINACIÓN DE LA/S ACTUACIONES O ACTIVIDADES A DESARROLLAR	LUGAR DE DESARROLLO	AYUNTAMIENTO/S DONDE SE VAN A DESARROLLAR	FECHA INICIO (dentro del período subvencionable) (*)	FECHA FIN (dentro del período subvencionable) (*)	Nº DE HORAS/ DÍA	Nº DE DÍAS TOTALES FESTIVOS Y/O FIN DE SEMANA EN QUE SE VA A PRESTAR	+
							-

(*) El período subvencionable comprenderá desde el 1/01/2026 hasta el 30/11/2026

2.2. ACCIONES DE FORMACIÓN PARA EL IMPULSO DE MODELOS DE MASCULINIDADES IGUALITARIAS Y CORRESPONSABLES (se deberá cubrir una fila por cada actuación prevista)

DENOMINACIÓN DE LA/S ACTUACIONES O ACTIVIDADES A DESARROLLAR	Nº DE EDICIONES	TIPO DE ACTUACIÓN	AYUNTAMIENTO/S DONDE SE VAN A DESARROLLAR	FECHA INICIO (dentro del período subvencionable) (1)	FECHA FIN (dentro del período subvencionable) (1)	Nº DE HORAS TOTALES POR EDICIÓN	FACILITA LA FORMACIÓN EN LÍNEA (2)	+
								-

(1) El período subvencionable comprenderá desde el 1/01/2026 hasta el 30/11/2026

(2) Deberá justificarlo documentalmente en la memoria justificativa.

2.3. ACCIONES DE SENSIBILIZACIÓN EN MATERIA DE CORRRESPONSABILIDAD, MASCULINIDADES IGULITARIAS, CUIDADOS Y USOS DEL TIEMPO (Se deberá cubrir una fila por cada actuación prevista)

DENOMINACIÓN DE LA/S ACTUACIONES O ACTIVIDADES A DESARROLLAR	Nº DE EDICIONES	TIPO DE ACTUACIÓN	AYUNTAMIENTO/S DONDE SE VAN A DESARROLLAR	FECHA INICIO (dentro del período subvencionable) (1)	FECHA FIN (dentro del período subvencionable) (1)	Nº DE HORAS TOTALES POR EDICIÓN	FACILITA LA SENSIBILIZACIÓN EN LÍNEA (2)	+
								-

(1) El período subvencionable comprenderá desde el 1/01/2026 hasta el 30/11/2026
(2) Deberá justificarlo documentalmente en la memoria justificativa.

3. DESCRIPCIÓN:

3.1. CONTENIDO DE LOS SERVICIOS DE CUIDADO: descripción detallada de la/s actuación/es a desarrollar. Se deberán describir las acciones que se van a llevar a cabo para incorporar la perspectiva de género y el contenido y actuaciones relacionadas con la igualdad y la corresponsabilidad incluídas de manera transversal en todas las actuaciones, de acuerdo con el artículo 7.

3.2. CONTENIDO DE LAS ACCIONES DE FORMACIÓN: descripción detallada de la/s actuación/es a desarrollar. Se deberá describir la planificación que incluya objetivos pedagógicos concretos, así como contenidos y competencias a alcanzar claramente definidas.

3.3. CONTENIDO DE LAS ACCIONES DE SENSIBILIZACIÓN: descripción detallada de la/s actuación/es a desarrollar. Se deberá asegurar siempre la referencia a la implicación del hombre en la transformación hacia masculinidades igualitarias y corresponsables.

4. PREVISIÓN DE LAS PERSONAS PARTICIPANTES

4.1. SERVICIOS DE CUIDADO (se deberá cubrir una fila por cada actuación prevista)

ACTUACIÓN	MENORES ATENDIDOS/AS				FAMILIAS ATENDIDAS	+
	Edad de las/los menores	Nº niños	Nº niñas	Total de menores atendidos	Nº total de familias	
						-
TOTALES						

4.2. ACCIONES DE FORMACIÓN PARA EL IMPULSO DE MODELOS DE MASCULINIDADES IGUALITARIAS Y CORRESPONSABLES (se deberá cubrir una fila por cada actuación prevista)

DENOMINACIÓN ACTUACIÓN	Nº ESTIMADO DE PERSONAS PARTICIPANTES			
	RANGO DE EDAD A QUIEN VA DIRIGIDO PRINCIPALMENTE	Nº DE HOMBRES	Nº DE MUJERES	TOTAL
TOTALES				

4.3. ACCIONES DE SENSIBILIZACIÓN EN MATERIA DE CORRESPONSABILIDAD, MASCULINIDADES IGUALITARIAS, CUIDADOS Y USOS DEL TIEMPO (se deberá cubrir una fila por cada actuación prevista)

DENOMINACIÓN ACTUACIÓN	Nº ESTIMADO DE PERSONAS PARTICIPANTES			
	RANGO DE EDAD A QUIEN VA DIRIGIDO PRINCIPALMENTE	Nº DE HOMBRES	Nº DE MUJERES	TOTAL
TOTALES				

5. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTUACIONES CON LAS QUE SE DARÁ PUBLICIDAD A LAS MEDIDAS SUBVENCIONADAS: cumpliendo con lo indicado en el artículo 23.3 de la convocatoria.

ANEXO III
(continuación)

6. DESGLOSE DE LOS COSTES DIRECTOS DE PERSONAL: cubrir, según proceda, los costes salariales de las cuotas a la Seguridad Social del personal que la entidad solicitante va a contratar directamente como personal propio o los costes de personal para el caso de contratación externa, correspondientes a cada una de las personas –o, en su falta, al puesto de trabajo- que van a participar en la realización de la medida.

PERSONAL PROPIO DE LA ENTIDAD

Nº DE ORDEN	NOMBRE DE LA PERSONA CONTRATADA PARA EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD (o, en su falta, puesto de trabajo)	PERFIL PROFESIONAL (servicios de cuidado)	PERFIL PROFESIONAL (Acciones de formación)	PERFIL PROFESIONAL (Acciones de sensibilización)	SEXO	EDAD	TIPO JORNADA TRABAJO (completa /parcial)	TIPO DE CONTRATO	Nº HORAS DE LA JORNADA /DÍA	FECHA INICIO CONTRATO (dentro del período subvencionable) (1)	FECHA FIN CONTRATO (dentro del período subvencionable) (1)	COSTE TOTAL	COSTE IMPUTADO AL PROGRAMA (2)	+
														-
											TOTAL			

CONTRATACIÓN EXTERNA

Nº DE ORDEN	PERSONA CONTRATADA PARA EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD (o, en su falta, puesto de trabajo)	PERFIL PROFESIONAL (servicios de cuidado)	PERFIL PROFESIONAL (Acciones de formación)	PERFIL PROFESIONAL (Acciones de sensibilización)	SEXO	EDAD	TIPO JORNADA TRABAJO (completa /parcial)	TIPO DE CONTRATO	Nº HORAS DE LA JORNADA /DÍA	FECHA INICIO CONTRATO (dentro del período subvencionable) (1)	FECHA FIN CONTRATO (dentro del período subvencionable) (1)	COSTE (IVA incluido) (2)	+
													-
												TOTAL	

(1) El período subvencionable comprenderá desde el 01/01/2026 hasta el 30/11/2026

(2) En el SI436A, el total de coste de personal aquí recogido será lo que tenga que justificar, dado que es sobre ese coste total sobre lo que se aplicará el porcentaje de ayuda que le corresponda en función de la puntuación obtenida por la aplicación de los criterios de valoración establecidos en el artículo 17 (artículo 8.2.a).

FIRMA DE LA PERSONA REPRESENTANTE

Lugar y fecha

_____ , _____ de _____ de _____