



**DOCUMENTO ESPECÍFICO PARA ACTUACIÓNS DO ARTIGO 4.1.b)**  
(cubrir un para cada actuación solicitada)

**DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE**

RAZÓN SOCIAL

NIF



**E, NA SUA REPRESENTACIÓN** (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF





**FICHA DESCRIPTIVA DA ACTUACIÓN**

TIPO	SECCIÓN	DENOMINACIÓN DA ACTUACIÓN
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**LOCALIZACIÓN TERRITORIAL** (indicar o enderezo completo na que estea previsto realizar a actuación. Indicar todas se son varias, de ser o caso)

RÚA/LUGAR/PARROQUIA	NÚMERO	PROVINCIA	CONCELLO	CÓDIGO POSTAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**DESCRIPCIÓN DA ACTUACIÓN**

**DESCRIPCIÓN DOS RECURSOS HUMANOS E MATERIAIS QUE SE VAN UTILIZAR**

Recursos humanos

Medios materias

Titulación	Dedicación horaria
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**CRONOGRAMA**

ACTUACIÓNS SINGULARIZADAS QUE CONSTITÚAN A TOTALIDADE OU PARTE DUN PROXECTO DE CARÁCTER INNOVADOR E/OU COMPLEMENTARIOS DOS SERVIZOS SOCIAIS COMUNITARIOS -artigo 4.1.b)1º-

	Número de persoas que se prevé atender	Orzamento/gastos previstos	
Período do 1.07.2020 ata o 30.11.2020	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€
Período do 1.12.2020 ata o 30.06.2021	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€
Período do 1.07.2021 ata o 30.11.2021	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€
Período do 1.12.2021 ata o 30.06.2022	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€

SERVIZO DE APOIO A INCLUSIÓN SOCIOLABORAL -artigos 4.1.b)2º1ª e 4.1.b)3º-

Horas de dedicación desde o 1.07.2020 ata o 30.11.2020 (máximo de 717 horas de atención de programas plurianuais, de ser o caso)	Horas de dedicación desde o 1.12.2020 ata o 30.11.2021 (máximo de 1.720 horas de atención de programas plurianuais, de ser o caso)	Horas de dedicación desde o 1.12.2021 ata o 30.06.2022 (máximo de 1.003 horas de atención de programas plurianuais, de ser o caso)	Persoas sen fogar e/ou en exclusión severa.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON



**FICHA DESCRIPTIVA DA ACTUACIÓN** (continuación)

ACCIÓNS PROMOTORAS DO ACCESO E PERMANENCIA NO MERCADO LABORAL -artigos 4.1.b)2º2ª1.1.2, 4.1.b)2º5ª e 4.1.b)3º-

Nome da acción formativa	Período	Data de comezo	Data de remate	Horas totais	Núm. previsto de participantes
	Período do 1.07.2020 ata o 30.11.2020				
	Período do 1.12.2020 ata o 30.11.2021				
	Período do 1.12.2021 ata o 30.06.2022				

PRESTACIÓNS DE APOIO Á CONCILIACIÓN -artigo 4.1.b)2º1.3ª -

Horas de dedicación do 1.07.2020 ata o 30.11.2020	Horas de dedicación do 1.12.2020 ata o 30.11.2021	Horas de dedicación do 1.12.2021 ata o 30.06.2022	Número previsto de persoas usuarias	Modalidade
				<input type="radio"/> No fogar <input type="radio"/> No recurso comunitario

PRESTACIÓN DO SERVIZO DE PROMOCIÓN DA PARTICIPACIÓN SOCIAL DE PERSOAS INMIGRANTES -artigo 4.1.b) 3º.2-

Nome da acción formativa	Período	Data de comezo	Data de remate	Horas totais	Núm. previsto participantes
	Período do 1.07.2020 ata o 30.11.2020				
	Período do 1.12.2020 ata o 30.11.2021				
	Período do 1.12.2021 ata o 30.06.2022				

PRESTACIÓNS DE MEDIACIÓN SOCIAL E/OU INTERCULTURAL -artigo 4.1.b)3º-

Horas de dedicación do 1.07.2020 ata o 30.11.2020	Horas de dedicación do 1.12.2020 ata o 30.11.2021	Horas de dedicación do 1.12.2021 ata o 30.06.2022	Núm. previsto de persoas usuarias

SERVIZO DE ASESORAMENTO TÉCNICO ESPECIALIZADO EN MATERIA DE ESTRANXEIRÍA

Horas de dedicación do 1.07.2020 ata o 30.11.2020	Horas de dedicación do 1.12.2020 ata o 30.11.2021	Horas de dedicación do 1.12.2021 ata o 30.06.2022	Núm. previsto de persoas usuarias

PERFIL E CRITERIOS DE SELECCIÓN DAS PERSOAS DESTINATARIAS -artigo 4.1.b) 2º3º último parágrafo-

Perfil	Criterio de selección

METODOLOXÍA E DESCRICIÓN DA APLICACIÓN DA PERSPECTIVA DE XÉNERO NA METODOLOXÍA

**AVALIACIÓN CUALITATIVA PREVISTA**

**OBXECTIVOS CONCRETOS**



**INDICADORES**

**RESULTADOS**

**INFORMACIÓN PARA XUSTIFICAR A VALORACIÓN DAS SOLICITUDES**

**NECESIDADE SOCIAL DO PROGRAMA**

**OBXECTIVOS QUE SE VAN ACADAR. DESCRICIÓN DAS ACTUACIÓNS QUE SE VAN A DESENVOLVER E CALENDARIO**

**Descrición dos medios dispoñibles para desenvolver o programa**

Recursos humanos				Medios materiais	Medios técnicos
Nº	Titulación	Dedicación	Anos de experiencia en desenvolvemento de programas da mesma natureza		

**Descrición dos indicadores de control e sistemas de avaliación do desenvolvemento do programa**

**Derivación dos servizos sociais comunitarios**

Concellos de procedencia (indicar, se é o caso, os concellos de onde proceden os participantes)

**Descrición do contido innovador, ou do sistema de organización ou xestión que achega valor ao proxecto**

Presentación dun compromiso de contratación ou de realización de prácticas non laborais asinado por unha empresa, ou de que a entidade solicitante é promotora ou traballa en coordinación cunha empresa de inserción laboral (EIL) debidamente inscrita no Rexistro Administrativo de Empresas de Inserción Laboral de Galicia

- Non existe compromiso       Existe compromiso (xuntar documento xustificativo)

Para actuacións do artigo 4.1.b) 1º



**INFORMACIÓN PARA XUSTIFICAR A VALORACIÓN DAS SOLICITUDES** (continuación)

**EXPERIENCIA NA REALIZACIÓN DE PROGRAMAS DE INCLUSIÓN SOCIOLABORAL PARA PERSOAS EN SITUACIÓN DE RISCO DE EXCLUSIÓN SOCIAL**

Experiencia da entidade no ámbito da inclusión social, considerada en función do número de anos que desde o actual leva dedicándose ininterrompidamente a este labor

Indicar o número de programas de inclusión social e laboral desenvolto con persoas ou grupos en situación ou risco de exclusión social nos últimos 5 anos

Ano	Denominación do programa	Factor/es de exclusión	Núm. de beneficiarios/as	Colaboración coa Xunta de Galicia
				<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
				<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
				<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
				<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
				<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
				<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON

Para actuacións do artigo 4.1.b)1º, número de socios/as que contribúan ao financiamento da entidade

Para actuacións do artigo 4.1.b)2º de apoio e participación en proxectos de emprendemento e de inserción sociolaboral baseadas na agricultura social que se desenvolvan en áreas rurais do territorio galego, descrición destes:

**ACTUACIÓNS INTEGRAIS DE CARÁCTER TRANSVERSAL EN DOUS OU MAIS ÁMBITOS DA INCLUSIÓN SOCIOLABORAL (EDUCACIÓN E FORMACIÓN, INSERCIÓN LABORAL, ACCIÓN SOCIAL, COBERTURA DE NECESIDADES BÁSICAS, ORIENTACIÓN E INFORMACIÓN, VIVENDA, SANIDADE)**

Descrición:

Descrición da actuación

Descrición da actuación

Descrición da actuación

Descrición da actuación

Indicar e describir brevemente se o programa se desenvolve en zonas de alta concentración de persoas en que concorren factores de exclusión, asentamentos de poboación con alto índice de vivenda inadecuada ou territorios en exclusión con alta dispersión da poboación.

Para as actuacións do artigo 4.1.b)1º Coordinación con outras entidades ou axentes sociais ( presentar xustificante)

- Con equipos de inclusión sociolaboral
- Con servizos sociais comunitarios
- Con outras entidades ou axentes sociais



**INFORMACIÓN PARA XUSTIFICAR A VALORACIÓN DAS SOLICITUDES** (continuación)

**REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DE IGUALDADE DE XÉNERO**

Describir cales son as actividades específicas dentro do programa dirixido a promover a igualdade de xénero.

**SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE**

Lugar e data

,  de  de