



**DOCUMENTO ESPECÍFICO PARA A DESCRICIÓN DE PROGRAMAS
 DIRIXIDOS Á INCLUSIÓN SOCIAL DA COMUNIDADE XITANA**

(cubrir un para cada programa solicitado)

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

ENTIDADE LOCAL NIF

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

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF

EN CALIDADE DE (CARGO/POSTO QUE DESEMPEÑA)

FICHA DE DESCRICIÓN DO PROGRAMA

DENOMINACIÓN DO PROGRAMA

XUSTIFICACIÓN DA NECESIDADE
 XUSTIFICACIÓN DA NECESIDADE SOCIAL E DESCRICIÓN DA APLICACIÓN DA PERSPECTIVA DE XÉNERO

LOCALIZACIÓN TERRITORIAL (sinalar a localidade en que se teña previsto realizar cada unha das accións previstas no programa)

OBXECTIVOS E DESCRICIÓN XERAL DO PROGRAMA
 DESCRICIÓN DO CONTIDO E DESCRICIÓN DA APLICACIÓN NO SEU DESEÑO DA PERSPECTIVA DE XÉNERO (incluírá o/os obxectivo/s xeral/ais e específico/s de cada unha das accións programadas e, se for caso, as unidades didácticas das accións formativas)

DESCRICIÓN DOS RECURSOS HUMANOS E MATERIAIS
 RECURSOS HUMANOS (especificar titulación e dedicación horaria do persoal asignado a cada acción solicitada)

TITULACIÓN	NÚM. DE HORAS PREVISTAS
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

CONTINUIDADE DO PROGRAMA

Realizou o mesmo programa en anos anteriores? SI NON

No caso de sinalar "SI", indicar os anos en que recibiu subvención:
 Ano Ano Ano Ano Ano Ano

No caso de sinalar "SI", indicar os resultados obtidos:



FICHA DE DESCRICIÓN DO PROGRAMA (continuación)

COLABORACIÓN CON OUTRAS INSTITUCIÓNS

Colabora con outras institucións públicas? Unión Europea Admón. xeral do Estado Admón. autonómica Admón. local

Colabora con outras institucións?

Cáritas Cruz Vermella Asociacións veciñais Outras ONG Obras sociais Achegas sociais de empresas

CRONOGRAMA DAS ACCIÓNS

PRESTACIÓNS DO SERVIZO DE APOIO Á INCLUSIÓN BÁSICA

NOME DA ACTUACIÓN	Horas de atención no período do 1/7/2021 ata o 30/11/2021 (máximo 717)	Horas de atención no período do 1/12/2021 ata o 30/11/2022 (máximo 1720)	Horas de atención no período do 1/12/2022 ata o 30/4/2023 (máximo 717)	Número previsto de persoas usuarias

PRESTACIÓNS DO SERVIZO DE INCLUSIÓN E TRANSICIÓN AO EMPREGO

NOME DA ACTUACIÓN	Horas de atención no período do 1/7/2021 ata o 30/11/2021 (máximo 717 ou 1433 no suposto do art. 16.4)	Horas de atención no período do 1/12/2021 ata o 30/11/2022 (máximo 1720 ou 3440 no suposto do art. 16.4)	Horas de atención no período do 1/12/2022 ata o 30/4/2023 (máximo 717 ou 1433 no suposto do art. 16.4)	Número previsto de persoas usuarias

PRESTACIÓNS DE REFORZO SOCIOEDUCATIVO PARA MENORES

NOME DA ACTUACIÓN	Horas de atención no período do 1/7/2021 ata o 30/11/2021 (máximo 717)	Horas de atención no período do 1/12/2021 ata o 30/11/2022 (máximo 1720)	Horas de atención no período do 1/12/2022 ata o 30/4/2023 (máximo 717)	Número previsto de persoas usuarias

PRESTACIÓNS DE MEDIACIÓN SOCIAL E/OU INTERCULTURAL

NOME DA ACTUACIÓN	Horas de atención no período do 1/7/2021 ata o 30/11/2021 (máximo 717)	Horas de atención no período do 1/12/2021 ata o 30/11/2022 (máximo 1720)	Horas de atención no período do 1/12/2022 ata o 30/4/2023 (máximo 717)	Número previsto de persoas usuarias

PRESTACIÓNS DO SERVIZO DE FORMACIÓN ADAPTADA

NOME DA ACTUACIÓN	PERÍODO	DATA DE INICIO	DATA DE FIN	HORAS DE FORMACIÓN	Nº PREVISTO DE PERSOAS
	Horas de dedicación desde o 1/7/2021 ata o 30/11/2021				
	Horas de dedicación desde o 1/12/2021 ata o 30/11/2022				
	Horas de dedicación desde o 1/12/2022 ata o 30/4/2023				
	Horas de dedicación desde o 1/7/2021 ata o 30/11/2021				
	Horas de dedicación desde o 1/12/2021 ata o 30/11/2022				
	Horas de dedicación desde o 1/12/2022 ata o 30/4/2023				
	Horas de dedicación desde o 1/7/2021 ata o 30/11/2021				
	Horas de dedicación desde o 1/12/2021 ata o 30/11/2022				
	Horas de dedicación desde o 1/12/2022 ata o 30/4/2023				
	Horas de dedicación desde o 1/7/2021 ata o 30/11/2021				
	Horas de dedicación desde o 1/12/2021 ata o 30/11/2022				
	Horas de dedicación desde o 1/12/2022 ata o 30/4/2023				



FICHA DE DESCRICIÓN DO PROGRAMA (continuación)

PRESTACIÓNS DO SERVIZO DE APOIO RESIDENCIAL

NOME DA ACTUACIÓN	Horas de atención no período do 1/7/2021 ata o 30/11/2021 (máximo 717)	Horas de atención no período do 1/12/2021 ata o 30/11/2022 (máximo 1720)	Horas de atención no período do 1/12/2022 ata o 30/4/2023 (máximo 717)	Número previsto de persoas usuarias

NÚMERO DE PERSOAS DESTINATARIAS POTENCIAIS DO PROXECTO RESIDENTES DENTRO DO TERMO MUNICIPAL OU AGRUPACIÓN DE CONCELLOS

PERFIL E CRITERIOS DE SELECCIÓN DAS PERSOAS DESTINATARIAS DAS ACTUACIÓNS (especificar o número previsto de familias que se van atender en cada acción)

METODOLOXÍA E DESCRICIÓN DA APLICACIÓN DA PERSPECTIVA DE XÉNERO NA METODOLOXÍA

AVALIACIÓN CUALITATIVA PREVISTA

OBXECTIVOS CONCRETOS

INDICADORES

(Incluiranse tanto aqueles referidos ás actividades desenvolvidas -resultados e realización- como aqueloutros efectos que interese medir comparativamente en termos de porcentaxe (exemplo: variación da porcentaxe de poboación que reside en infravivenda; variación na poboación chabolista que accede á vivenda normalizada, etc.)



FICHA DE DESCRICIÓN DO PROGRAMA (continuación)

RESULTADOS PREVISTOS

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de