



MEMORIA DESCRIPTIVA DO FUNCIONAMENTO DO CIM
SI427B – PROGRAMA DE APOIO AOS CIM

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)

1. ACTUALIZACIÓN DOS DATOS DO CIM

ENDEREZO	<input type="text"/>
CÓDIGO POSTAL	<input type="text"/>
MUNICIPIO	<input type="text"/>
PROVINCIA	<input type="text"/>
Nº TELÉFONO	<input type="text"/>
CORREO ELECTRÓNICO DE CIM	<input type="text"/>
HORARIO DE APERTURA DO CIM	<input type="text"/>
PERSOA DE CONTACTO (preferiblemente a persoa que ocupe a dirección do CIM)	<input type="text"/>

2. NÚMERO ESTIMADO DE MULLERES ATENDIDAS NO PERÍODO SUBVENCIONABLE:

3. NÚMERO DE HORAS E HORARIO SEMANAL DA PRESTACIÓN DO SERVIZO DE ASESORAMENTO XURÍDICO E DE ATENCIÓN PSICOLÓXICA

PRESTACIÓN DO SERVIZO	NÚM. DE HORAS SEMANAIS	HORARIO SEMANAL (días da semana e horas de inicio e fin)
Asesoramento xurídico	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Atención psicolóxica	<input type="text"/>	<input type="text"/>





4. MEDIOS PERSOAIS ADSCRITOS AO CIM

POSTO DE TRABALLO	TIPO DE VINCULACIÓN (2)	FUNCIÓNS BÁSICAS	IMPUTACIÓN CUSTOS Á SUBVENCIÓN SOLICITADA (1)
			<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

(1) Sinálese cun "X" o que proceda

(2) Persoal funcionario/laboral fixo/laboral temporal/indefinido/en consolidación/contratación externa

(3) No caso de cobertura temporal do posto de traballo do cal se imputen custos directos de persoal á subvención solicitada, deberá xustificarse razoadamente a motivación que lle impide a cobertura con carácter estable (art. 8.1.1, último parágrafo)

5.1. ORZAMENTO DOS GASTOS DO PERSOAL FUNCIONARIO/LABORAL FIXO/LABORAL TEMPORAL/INDEFINIDO/EN CONSOLIDACIÓN

POSTOS PARA OS CALES SOLICITA A AXUDA	RETRIBUCIÓNS ÍNTEGRAS NO PERÍODO 1.4.2023 A 30.11.2023	COTIZACIÓNS SOCIAIS (empresa) NO PERÍODO 1.4.2023 A 30.11.2023	RETRIBUCIÓNS ÍNTEGRAS NO PERÍODO 1.12.2023 A 31.3.2024	COTIZACIÓNS SOCIAIS (empresa) NO PERÍODO 1.12.2023 A 31.3.2024	TOTAL
Postos de dirección, asesoramento xurídico, atención psicolóxica					
Postos de axentes de igualdade ou de fomento do traballo en rede e de dinamización do territorio con enfoque de xénero					
TOTAIS					



5.2. ORZAMENTO DOS GASTOS DA CONTRATACIÓN EXTERNA DE PERSOAL

POSTOS PARA OS CALES SOLICITA A AXUDA	CUSTO NO PERÍODO 1.4.2023 A 30.11.2023	CUSTO NO PERÍODO 1.12.2023 A 31.3.2024	TOTAL
Postos de asesoramento xurídico, atención psicolóxica			
Postos de axentes de igualdade ou de fomento do traballo en rede e de dinamización do territorio con enfoque de xénero			
TOTAIS			

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de