XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE POLÍTICA SOCIAL

ANEXO II

MOBILIDADE TRANSNACIONAL XUVENIL GALEUROPA
PROXECTOS DAS ENTIDADES

TIPO DE ENTIDADE ☐ **Entidade sen ánimo de lucro** ☐ **Entidade local**

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL	NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF

RESPONSABLE DO PROXECTO

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF

BREVE DESCRICIÓN DE CADA FASE DO PROXECTO

A) ORGANIZACIÓN E PLANIFICACIÓN (máximo 20 liñas)

BREVE DESCRICIÓN DE CADA FASE DO PROXECTO (continuación)

B) EXECUCIÓN E SEGUIMENTO DAS ACTIVIDADES DE MOBILIDADE (máximo 20 líneas)

C) SEGUIMENTO POSTERIOR E AVALIACIÓN DOS RESULTADOS (máximo 20 liñas)

NO CASO DE PROXECTOS CONXUNTOS DE CONCELLOS, INDÍQUESE

Nº CONCELLOS ASOCIADOS OU MANCOMUNADOS

☐ Trátase dunha fusión de municipios

☐ Preséntase memoria de aforro de custos

Preséntanse acordos de colaboración bilaterais con outras entidades europeas para a acollida de mobilidades transnacionais.

☐ SI ☐ NON En caso afirmativo, indíquese cantos

RECURSOS HUMANOS

No caso de que a entidade conte con medios humanos propios:

REPRESENTANTE DO PROXECTO

NOME | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF

XORNADA SEMANAL | TITULACIÓN | EXPERIENCIA

TELÉFONO | PERÍODO DE TEMPO DURANTE O CAL REALIZARÁ AS SÚAS TAREFAS

MENTOR 1 DO PROXECTO (non é necesario se coincide coa persoa representante do proxecto)

NOME | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF

XORNADA SEMANAL | TITULACIÓN | EXPERIENCIA

TELÉFONO | PERÍODO DE TEMPO DURANTE O CAL REALIZARÁ AS SÚAS TAREFAS

MENTOR 2 DO PROXECTO

NOME | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF

XORNADA SEMANAL | TITULACIÓN | EXPERIENCIA

TELÉFONO | PERÍODO DE TEMPO DURANTE O CAL REALIZARÁ AS SÚAS TAREFAS

MENTOR 3 DO PROXECTO

NOME | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF

XORNADA SEMANAL | TITULACIÓN | EXPERIENCIA

TELÉFONO | PERÍODO DE TEMPO DURANTE O CAL REALIZARÁ AS SÚAS TAREFAS

MENTOR 4 DO PROXECTO

NOME | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF

XORNADA SEMANAL | TITULACIÓN | EXPERIENCIA

TELÉFONO | PERÍODO DE TEMPO DURANTE O CAL REALIZARÁ AS SÚAS TAREFAS

TOTAL DE XORNADA SEMANAL DEDICADA AO PROXECTO POLO PERSOAL DA ENTIDADE
(suma de xornadas representante proxecto + mentor/es)
Se a entidade non ten medios humanos suficientes:

Comprométome, no nome da entidade que represento e no caso de que esta resulte beneficiaria desta axuda, a contratar persoas con titulación e/ou experiencia no ámbito da xuventude e o emprego, que realizarán as funcións de responsable do proxecto e/ou mentor/es, coa xornada que se indica a continuación. Así mesmo, adquiro o compromiso de remitir á Dirección Xeral de Xuventude, Participación e Voluntariado, no momento da contratación, un certificado en que consten todos os datos indicados na letra h) do número 2 da base 2ª do anexo-A, que establece as bases reguladoras do procedemento BS324B e a letra g) do número 2 da base 3ª do anexo-A, que establece as bases reguladoras do procedemento BS324C da convocatoria de Galeuropa.

NÚM. CONTRATOS | XORNADA SEMANAL (suma das xornadas de todas as persoas que se prevexa contratar) | PERÍODO DE TEMPO CONTRATADO PARA O PROXECTO

ENTIDADES SOCIAS NA ACOLLIDA (de non ter socio de acollida no momento de presentar a solicitude, cúbrase só o país)

RELACIÓN DE ENTIDADES DE ACOLLIDA

NOME DA ENTIDADE	MENTOR	PAÍS

INDICACIÓN XENÉRICA DAS TAREFAS QUE REALIZARÁN (máximo 10 liñas)

☐ O PROXECTO TEN COMO MÍNIMO NALGÚN DOS SEUS FLUXOS UN 45 % DOS/AS DESTINATARIOS/AS CON DISCAPACIDADE SUPERIOR OU IGUAL AO 33 %

DURACIÓN DO PROXECTO (máximo 6 m)

NÚM. FLUXOS

DURACIÓN DAS PRACTICAS -MESES- na empresa/entidade (non incluír os días da viaxe de ida e volta) (mínimo 2, máximo 3)

DURACIÓN DAS PRACTICAS -DÍAS- (só no caso de que a mobilidade non dure meses completos, indíquense os días que excedan o mes)

TOTAL MOBILIDADES

HORAS FORMATIVAS/MES (mínimo 100 h)

HORAS APOIO LINGÜÍSTICO (mínimo 10h)

ORZAMENTO MÁXIMO SOLICITADO

CONCEPTO DA AXUDA		IMPORTE UNITARIO		TOTAL AXUDA
1.a)	AXUDAS DE APOIO A ASPECTOS ORGANIZATIVOS (artigo 41 táboa 1a)	POR PARTICIPANTE	550 €	
			TOTAL AXUDA ASPECTOS ORGANIZATIVOS	
1.b)	AXUDAS DE APOIO Á EXECUCIÓN DO PROXECTO (artigo 41 táboa 1b)			
1.b) 1º	APOIO Á ENTIDADE BENEFICIARIA DE ENVÍO (responsable do proxecto e/ou mentor/es): MENTOR 1			

PAÍS DE DESTINO	TOTAL VIAXES MENTOR 1	TOTAL DÍAS DE TOTAL VIAXES (non incluír os días da viaxe de ida e volta)	AXUDA DE VIAXE		MANUTENCIÓN + ALOXAMENTO (non se incluén os días da viaxe de ida e volta)			TOTAL AXUDA
			IU	TOTAL	IU	14 primeiros días 100 %	Desde o día 15 en diante 70 %	

1.b) 1º	APOIO Á ENTIDADE BENEFICIARIA DE ENVÍO (responsable do proxecto e/ou mentor/es): MENTOR 2

PAÍS DE DESTINO	TOTAL VIAXES MENTOR 2	TOTAL DÍAS DE TOTAL VIAXES (non incluír os días da viaxe de ida e volta)	AXUDA DE VIAXE		MANUTENCIÓN + ALOXAMENTO non se incluén os días da viaxe de ida e volta			TOTAL AXUDA
			IU	TOTAL	IU	14 primeiros días 100 %	Desde o día 15 en diante 70 %	

ORZAMENTO MÁXIMO SOLICITADO (continuación)

1.b) 1º	APOIO Á ENTIDADE BENEFICIARIA DE ENVÍO (busca de socios (viaxe previa á mobilidade por responsables da entidade/proxecto)					
PAÍS	Nº PERSOAS	MÁXIMO DÍAS (non incluír os días da viaxe de ida e volta)	AXUDA DE VIAXE	MANUTENCIÓN + ALOXAMENTO (non se incluén os días da viaxe de ida e volta)		TOTAL
				IU	TOTAL	
	1					
	1					
	1					
TOTAL AXUDA ENTIDADE DE ENVÍO						

1.b) 2º	APOIO Á ENTIDADE SOCIA DE ACOLLIDA (táboa 1b.2)				
PAÍS DE DESTINO	Nº DE MOBILIDADES	DÍAS ELIXIBLES	IU	% AXUDA	TOTAL
TOTAL AXUDA ENTIDADE DE ACOLLIDA					

2.	CONTÍAS DE AXUDA PARA OS GASTOS DA MOBILIDADE DOS/AS MOZOS/AS PARTICIPANTES DESDE O DÍA DE INICIO ATA O DÍA DE REMATE DAS PRÁCTICAS (artigo 41, táboa 4)			
PAÍS DE DESTINO	Nº DE MOBILIDADES	IMP. UNIT.- PARTICIP./MES	IMP. UNIT.- PARTICIP./DÍAS	TOTAL AXUDA
TOTAL AXUDA MANUTENCIÓN E ALOXAMENTO PARTICIPANTES				
TOTAL ORZAMENTO SOLICITADO				

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

Lugar e data

_____ , _____ de _____ de _____