



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 DESCRIPCIÓN DE CADA FASE DO PROXECTO (continuación)

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

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 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, adquiero 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 BS324C 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 SOCIAIS 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 PROXECTO (máximo 6m)	NÚM. FLUXOS	DURACIÓN DAS PRÁCTICAS -MESES- na empresa/entidade (non incluír os días da viaxe de ida e volta) (mínimo 2, máximo 3)	DURACIÓN DAS PRÁCTICAS -DÍAS- (só no caso de que a mobilidade non dure meses completos, indíquense os días que excedan o mes)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TOTAL MOBILIDADES	HORAS FORMATIVAS/MES (mínimo 100h)	HORAS APOIO LINGÜÍSTICO (mínimo 10h)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

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 inclúen 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 inclúen 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 inclúen 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 MOVILIDADES	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 MOVILIDADES	IMP.UNIT.- PARTICIP./MES	IMP.UNIT.- PARTICIP./DIAS	TOTAL AXUDA		
TOTAL AXUDA MANUTENCIÓN E ALOXAMENTO PARTICIPANTES						
TOTAL ORZAMENTO SOLICITADO						

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de