



MEMORIA DESCRIPTIVA DA ACTUACIÓN

- Programa de fomento da conciliación (SI435B)
- Programa de promoción da igualdade e de prevención da violencia de xénero (SI435A)

EXPEDIENTE

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

ENTIDADE LOCAL

NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

EN CALIDADE DE

DATOS DA ACTUACIÓN

DENOMINACIÓN DA MEDIDA OU PROGRAMA

RELACIÓN DAS ACTUACIÓNS OU ACTIVIDADES QUE SE VAN DESENVOLVER (relacionar as actuacións ou actividades singularizadas e independentes, con substantividade e características propias polo seu contido e/ou temporalización)

Denominación das actuacións ou actividades que se van desenvolver	Lugar de desenvolvemento	Nº PERSOAS PARTICIPANTES		
		Homes	Mulleres	Total

1. DESCRICIÓN:

1.1. CONTIDO (contido mínimo e por esta orde: se é o caso, denominación da actuación ou medida singularizada; descrición; metodoloxía e outros datos de interese; duración con indicación das datas previstas de inicio e finalización, horario e calquera outro aspecto que defina a súa temporalización).



1.2. PERSOAS PARTICIPANTES (perfil das persoas participantes e sistema de selección (no Programa de fomento da conciliación, indíquese o sistema de preferencia segundo os ingresos das persoas participantes); e, para o caso de que as persoas participantes sexan menores de idade, deberá indicarse o número de proxenitores, desagregado por sexo; computarase soamente un deles, preferentemente a nai ou persoa que posúa a tutela. No Programa de prevención da violencia de xénero ten que concretarse que a medida para a que solicitan subvención está dirixida a vítimas de violencia de xénero -fillos/as e persoas delas dependentes- nos termos indicados no artigo 7.1.a); para o caso de que, ademais, participen ou se dirixa a outras persoas, haberá que aludir ás circunstancias concorrentes que aconsellen a intervención, consonte o previsto no dito artigo).



**DATOS DA ACTUACIÓN** (continuación)

**2. SISTEMA DE ORGANIZACIÓN, XESTIÓN E SEGUIMENTO DA MEDIDA REALIZADA DIRECTAMENTE POLA ENTIDADE SOLICITANTE, CON INDICACIÓN DA/S PERSOA/S RESPONSABLE/S**

**3. OBXECTIVOS E RESULTADOS ESPERADOS** (en particular, os relacionados coa mellora da situación persoal ou laboral das persoas participantes ou, no caso de menores, dun dos seus proxenitores, preferentemente da nai ou da persoa que teña a tutela)

**4. MEDIOS MATERIAIS**

**5. MEDIOS PERSOAIS** (numeraranse correlativamente as persoas traballadoras contratadas para o desenvolvemento da medida -de estar pendente a contratación, indícase a denominación do posto de traballo-, sinalando respecto de cada unha delas: o perfil, funcións que realizan, período de inicio e fin da contratación dentro do período subvencionable, así como o número de horas dedicadas ao programa; vinculación coa entidade -persoal propio do concello, fixo ou temporal, ou contratación externa-; no caso de que se trate de persoal non contratado especificamente para o desenvolvemento da medida subvencionada, faranse constar expresamente as circunstancias que o xustifican; en todo caso, indícase expresamente se concorren ou non as causas que determinan o carácter non subvencionable dos custos de persoal en atención ao previsto no artigo 10.1.a) para o Programa de fomento da conciliación e para o Programa de promoción da igualdade e de prevención da violencia de xénero)



**DATOS DA ACTUACIÓN** (continuación)

6. DESAGREGACIÓN DOS CUSTOS DIRECTOS DE PERSOAL (art. 10.1.a) (cúbrase, segundo proceda, os custos salariais e de cotas á Seguridade Social a cargo da entidade solicitante respecto do persoal propio<sup>(1)</sup> ou os custos de persoal para o caso de contratación externa<sup>(2)</sup>, correspondentes a cada unha das persoas -ou, na súa falta, ao posto de traballo- que van participar na realización da medida, coa mesma orde e numeración que no punto 5 anterior)

Nº DE ORDE	PERSONA CONTRATADA PARA O DESENVOLVEMENTO DA ACTIVIDADE (ou, na súa falta, posto de traballo)	PERSONAL PROPIO (1)		CONTRATACIÓN EXTERNA (2)	TOTAL CUSTOS DIRECTOS DE PERSOAL
		RETRIBUCIÓNS SALARIAIS	COTIZACIÓNS SEGURIDADE SOCIAL	CUSTOS DE PERSOAL	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
TOTAL					

7. ACTUACIÓNS OU ACTIVIDADES REALIZADAS NOS DOUS ÚLTIMOS ANOS QUE SE CORRESPONDAN COA TIPOLOXÍA DA MEDIDA PARA A CAL SE SOLICITA SUBVENCIÓN

ACTUACIÓNS - ACTIVIDADES	ANO DE REALIZACIÓN	Nº DE HORAS	Nº DE PERSOAS PARTICIPANTES	
			HOMES	MULLERES

**SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE**

Lugar e data

,  de  de