



**PROXECTOS DAS ENTIDADES**

BS324B - MOBILIDADE TRANSNACIONAL XUVENIL GALEUROPA: SUBVENCÍONS A ENTIDADES SEN ÁNIMO DE LUCRO

BS324C - MOBILIDADE TRANSNACIONAL XUVENIL GALEUROPA - SUBVENCÍONS A ENTIDADES LOCAIS

**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 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, 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 para o procedemento BS324B no artigo 47.e) e para o procedemento BS324C no artigo 51.e).

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 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)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TOTAL MOBILIDADES	HORAS FORMATIVAS/MES (mínimo 100 h)	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 37 táboa 1a)	POR PARTICIPANTE		550 €				
TOTAL AXUDA ASPECTOS ORGANIZATIVOS								
1.b)	AXUDAS DE APOIO Á EXECUCIÓN DO PROXECTO (artigo 37 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 MOBILIDADES	DÍAS ELIXIBLES	IU	% AXUDA	TOTAL
TOTAL AXUDA ENTIDADE DE ACOLLIDA						
2. CONTÍAS DE AXUDA PARA OS GASTOS DA MOBILIDADE ODS/AS PARTICIPANTES DESDE O DÍA DE INICIO ATA O DÍA DE REMATE DAS PRÁCTICAS (artigo 37 taboa 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