



Subvenciones en materia de Bienestar Social

Área de Políticas Sociales

ANEXO III MEMORIA EXPLICATIVA DEL PROGRAMA

1. Entidad solicitante		
Nombre	CIF	
2. Denominación del programa		
3. Colectivo de atención		
4. Descripción y fines del programa 4.1. Fundamentación del proyecto (justificación de la necesidad)		
and members act projects (astincation at a necessato)		
4.2. Objetivos		





4.3. Ámbito de actuación	_
At Art of the control	
4.4. Actuaciones, metodología y evaluación del proyecto	
4.5. Número de beneficiarios/as directos/as e indirectos y especificación de la población destinataria	
4.6. Ayudas, autorizaciones y colaboraciones necesarias o previstas para su ejecución	
4.0. Ayudas, autorizaciones y colaboraciones necesarias o previstas para su ejecucion	





4.7. Otros datos de interés				
5. Ingresos y gastos				
5.1. Ingresos			Cu	uantía
Financiación propia				
Subvención solicitada al Cabildo d	e Fuerteventura			
Otras subvenciones				
5.2. Gastos corrientes				
Conceptos	Cuantía por prestación de servicios	Cuantía por	gestión o administración	Cuantía total
	Cuantía por prestación de servicios	Cuantía por	gestión o administración	Cuantía total
Conceptos	Cuantía por prestación de servicios	Cuantía por	gestión o administración	Cuantía total
Conceptos De personal	Cuantía por prestación de servicios	Cuantía por	gestión o administración	Cuantía total
Conceptos De personal De actividades y mantenimiento	Cuantía por prestación de servicios	Cuantía por	gestión o administración	Cuantía total
Conceptos De personal De actividades y mantenimiento De dietas y gastos de viaje	Cuantía por prestación de servicios	Cuantía por	gestión o administración	Cuantía total
Conceptos De personal De actividades y mantenimiento De dietas y gastos de viaje	Cuantía por prestación de servicios	Cuantía por	gestión o administración	Cuantía total
Conceptos De personal De actividades y mantenimiento De dietas y gastos de viaje	Cuantía por prestación de servicios	Cuantía por	gestión o administración	Cuantía total
Conceptos De personal De actividades y mantenimiento De dietas y gastos de viaje De gestión y administración	Cuantía por prestación de servicios	Cuantía por	gestión o administración	Cuantía total
Conceptos De personal De actividades y mantenimiento De dietas y gastos de viaje De gestión y administración Total (€)	Cuantía por prestación de servicios Descrip		gestión o administración	Cuantía total
Conceptos De personal De actividades y mantenimiento De dietas y gastos de viaje De gestión y administración Total (€) 5.3. Gastos de inversión			gestión o administración	
Conceptos De personal De actividades y mantenimiento De dietas y gastos de viaje De gestión y administración Total (€) 5.3. Gastos de inversión Conceptos			gestión o administración	
Conceptos De personal De actividades y mantenimiento De dietas y gastos de viaje De gestión y administración Total (€) 5.3. Gastos de inversión Conceptos De equipamiento			gestión o administración	
Conceptos De personal De actividades y mantenimiento De dietas y gastos de viaje De gestión y administración Total (€) 5.3. Gastos de inversión Conceptos De equipamiento De obras y reparación			gestión o administración	





6. Duración del programa

Tiempo previsto para el desarrollo del Programa. Calendario de actividades				
Actividades y/o acciones	Fecha de inicio	Fecha de término	Nº usuarios/as diretos/as	
	/ /	/ /		
	/ /	/ /		
	/ /	/ /		
	/ /	/ /		
	/ /	/ /		
	/ /	/ /		
	/ /	/ /		
	/ /	/ /		
	/ /	/ /		
	/ /	/ /		
	/ /	/ /		
	/ /	/ /		
	/ /	/ /		

7. Datos globales del equipo que realizará el programa y categoría profesional

Categoría profesional	Número total	Dedicación total al programa en horas	Retribución total
Total (€)			





8. Personal voluntario que colabora en el progr	ama			
9. Personal perteneciente a colectivos vulnerab	oles que realiz	zara el progra	ma ————————————————————————————————————	
10. Metodología y material técnico utilizado o p	nrevisto nara	su realización		
	provide para		'	
11. Anexo a la memoria				
(se podrán adjuntar cuantos documentos explicati	ivos del progra	ma se conside	ren oportunos)	
, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	2 2 2 2 3 3		- [
En	, a	de	de	·

SR./SRA. CONSEJERO/A DEL ÁREA DE POLÍTICAS SOCIALES DEL CABILDO INSULAR DE FUERTEVENTURA

Firma del representante legal de la Entidad