### FORMULARIO

### DE

### SOLICITUD

### PATRONATO

### 2019

###

###

### FORMULARIO DE SOLICITUD *PARA COLABORACIONES SOCIALES 2018*

I. INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMETAR Y PRESENTAR EL FORMULARIO.

II. DATOS DE LA ENTIDAD

III. DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL PROYECTO

IV. DATOS ECONÓMICOS

V . DOCUMENTACIÓN A APORTAR

### I. INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR Y PRESENTAR EL FORMULARIO

* Para completar el formulario utilice exclusivamente los campos sombreados.
* Puede utilizar la tecla TAB, para pasar de un campo a otro.
* En los campos en los que se especifique un número determinado de líneas o de puntos concretos, ajústese a lo establecido.
* De manera obligatoria se adjutará presupuesto económico (facturas pro-forma escaneada junto al presente formulario) de aquellos conceptos para los que se solicite ayuda.
* Presentar mediante correo electrónico a la dirección: formularios.social@fundacioncrj.es

### II. DATOS DE LA ENTIDAD

|  |
| --- |
| **1. Descripción de la Entidad** |
| Nombre de la Entidad/Solicitante:      |
| C.I.F/N.I.F.:       |

|  |
| --- |
| **2. Sede social** |
| Dirección:      |
| Población/Provincia:      |
| Código Postal:      |
| Teléfono:      | Fax:      |
| Correo electrónico:      | Página Web:      |
| Año de constitución:(EN EL CASO DE ENTIDADES) | Nº Inscripción en el Registro:[ ]  Estatal (*Especificar)*[ ]  Autonómico: *(Especificar)* |
| Naturaleza jurídica:(Marcar con una x) | [ ]  Asociación [ ]  Fundación [ ]  Federación [ ]  Centro Especial de Empleo[ ]  Otras: (especificar )       |
| ¿Entidad declarada de utilidad pública?  | SI [ ]  No [ ]  | Fecha de reconocimiento:       |

|  |
| --- |
| **3. Información relativa al representante de la Entidad** |
| Nombre y Apellidos:      N.I.F.:      Cargo:      Teléfono móvil:     Correo electrónico:       |

|  |
| --- |
| **4. Responsable de la Actividad** |
| Nombre y Apellidos:      N.I.F.:      Cargo:      Teléfono móvil:     Correo electrónico:      |

Describa la estructura interna y el organigrama de la entidad: áreas, departamentos, secciones. Indicar modelos de Gestión que favorezcan el buen desarrollo de las actividades)

|  |
| --- |
| **5. Descripción de la estructura interna y modelos de gestión de la entidad** |
|       |
| Personal que conforma la entidad: | Hombres | Mujeres |
| Junta Directiva o Patronato: (número de personas) |       |       |
| Personal | Remunerado: (número de trabajadores) |       |       |
| Voluntario: (número de voluntarios) |       |       |
| Socios: (número de socios) |       |       |

Esta información se puede extraer de los estatutos, planes estratégicos o cualquier otro tipo de documento instucional(Máximo 10 líneas)

|  |
| --- |
| **6. Breve descripción de los objetivos y fines de la entidad** |
|       |

|  |
| --- |
| **7. Federaciones, coordinadores, plataformas o redes a las que pertenece la entidad** |
| Nombre (siglas y completo) | Ámbito territorial | Sector de actuación |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

|  |
| --- |
| **8. Proyectos más destacables realizados por la Entidad**  |
| Proyecto | Año | Importe | Entidad/es Cofinanciadora/s |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

Explicación de las fuentes de financiación, indicando convenios de colaboración permanentes con organísmos públicos o privados que supongan una fuente estable de financiación)

|  |
| --- |
| **9.Fuentes de financiación de la entidad** |
| Recursos propios:       |
| Fuentes de financiación privadas      |
| Fuentes de financiación públicas:       |
| Otras:      |
| ¿Ha sido beneficiaria la Entidad de otras ayudas de la Fundación Caja Rural de Jaén?[ ]  Si[ ]  noEn caso afirmativo indique el año de concesión de la ayuda:  Año/s:       |

(Rellenar con IBAN de forma obligatoria)

|  |
| --- |
| **10. Nº de cuenta de Caja Rural de Jaén vinculada al CIF de la entidad: (obligatorio)** |
| IBAN | Entidad | Oficina | D.C | Número de cuenta |
| ES      | 3067 |       |       |       |
| ES      |       |       |       |       |

III. DESCRIPCIÓN TÉCNICA DE LA ACTIVIDAD

**(en caso de presentar proyecto completo para su archivo, completar solo el apartado b) y el cronograma de actividades)**

|  |
| --- |
| **1. Título y justificación de la actividad**  |
| Título:      |
| Necesidades detectadas que justifican realización de la actividad: **( Enunerar máx 10)** |
| **2. Cronograma de la intervención/Actividades** |
| Inicio  | Final  |

(Indicar el número de beneficiarios previstos)

|  |
| --- |
| **3. Beneficiarios de la intervención** |
| Beneficiarios directos previstos:     Hombres:     Mujeres:       | Beneficiarios indirectos previstos:      |
| Perfil psicosocial de los beneficiarios directos:       |

(Enumerar el objetivo general del proyecto y los objetivos específicos para su consecución)

|  |
| --- |
| **4. Objetivos/actividades/indicadores de cumplimiento** |
| Objetivo General del proyecto/actividad:       |
| Objetivo Específico 1:     Actividades a realizar en relación al objetivo:      |
| Objetivo Específico 2:     Actividades a realizar en relación al objetivo:      |
| Objetivo Específico 3:     Actividades a realizar en relación al objetivo:      |

|  |
| --- |
| **5. Estrategias para la visualización en medios de comunicación y social media** |
| Estrategia Nº1:       |
| Estrategia Nº2:       |
| Estrategia Nº3:       |
| Estrategia Nº4:       |
| Estrategia Nº5:       |

|  |
| --- |
| **6. Medición del proyecto** |
| Resultados Esperados: (Son aquellos que resultarán después de haber realizado las actividades. 1.      2.      3.      4.      5.       |
| Metas a conseguir: (Son aquellos objetivos cuantificables a conseguir por cada uno de los indicadores establecidos)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Indicadores cuantitativos-      -      -      -      -      -       |  | Indicadores cualitativos-      -      -      -      -      -       |

 |

### IV DATOS ECONÓMICOS DEL PROYECTO

(adjuntar facturas de presupuesto o facturas proforma)

|  |
| --- |
| **1. Detalle por actividad** |
| GASTOS DE MATERIAL O PRESTACION DE SERVICIOS |
| Presupuesto-fecha | PROVEEDOR | IMPORTE |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
| TOTAL |  |       |

IV. DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA A PRESENTAR CON LA SOLICITUD

|  |
| --- |
| Fotocopia del nif de la persona solicitante.Fotocopia del CIF de la entidad solicitante definitivo.Certificado en el que conste la composición de la junta directiva u órgano de gobierno de la entidad y el nombre de las personas que desarrollan dicho cargo en el momento correspondiente.Copia de Estatutos.Copia de la inscripción en el Registro correspondiente.Estratégias de visualización .Presupuesto detallado para la actividad que se solicita subvención. |