**ANEXO IV-A PROYECTOS DE MANTENIMIENTO DE CENTROS**

CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES A INSTITUCIONES PÚBLICAS O ENTIDADES PRIVADAS SIN ÁNIMO DE LUCRO, PARA GASTOS DE MANTENIMIENTO DE CENTROS Y DESARROLLO DE PROYECTOS Y ACTIVIDADES DE SERVICIOS SOCIALES, PARA EL EJERCICIO 2017.

### **PROYECTO DE MANTENIMIENTO Y PRESUPUESTO**

( Deben cumplimentarse **todos los apartados**)

|  |  |
| --- | --- |
| **PROYECTO Nº** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Solicitante**(1) | Entidad / Apellidos y Nombre / Razón Social | N.I.F. |
| Calle | Número | Escalera | Piso | Puerta | C.P. | Municipio |
| Teléfono fijo de contacto | Teléfono móvil de contacto | Dirección de correo electrónico |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Responsable del Proyecto**(2) | Apellidos y Nombre | N.I.F. |
| Cargo |
| Teléfono fijo de contacto | Teléfono móvil de contacto | Dirección de correo electrónico |

|  |
| --- |
| **3. Denominación del CENTRO CUYO MANTENIMIENTO SE SOLICITA** |
|  |

|  |
| --- |
| **A. Datos del Centro** |
| ⮚ Denominación del Centro:⮚ Ubicación: | ⮚ Número de plazas:⮚ Número de plazas ocupadas:⮚ Tipología de los usuarios: |

|  |
| --- |
| **B. Ámbito o Localidades de los destinatarios y número** |
| [ ]  Local/ Nº: [ ]  Comarcal/Nº: [ ]  Provincial/Nº: [ ]  Pluriprovincial/Nº: |
| Localidad: | Comarca/ Provincia/Provincias: |

|  |
| --- |
| **C. Gastos de mantenimiento para los que se solicita subvención (especificar el tipo de gasto. No incluir gastos excluidos. Base Novena)** |
| 1.- ………………………………………………………………..……………..Importe:2.- …………………………………………………………………..…………..Importe:3.- ……………………………………………………………………………….Importe: 4.- ……………………………………………………………………………….Importe: Total gastos: |

|  |
| --- |
| **D. Coordinación y Colaboración con otras Entidades** |
|

|  |
| --- |
| [ ] Centro de Acción Social (CEAS) [ ] Ayuntamiento [ ] Mancomunidad [ ] Otros. Especificar……………………………………………………….Indicar el tipo de colaboración ( en el diseño, ejecución del Proyecto….y cómo y con quién se ha llevado a cabo) |

 |

|  |
| --- |
| **G. Aportaciones de los participantes** |
| [ ]  Económica | Importe o cuantía individual:  |
| [ ]  Otras *(especificar)* |  |

**PRESUPUESTO**

**(cumplimentar todos los campos)**

|  |
| --- |
| **Previsión de Ingresos y Gastos** *(Debe coincidir importe total de ingresos y gastos)* |
| Ingresos Importe Gastos ImporteAportaciones de la entidad titular ……………… Compras ………………Aportaciones de familia y usuarios ……………… Personal ………………Subvención Comunidad Autónoma (1) ……………… Transporte ………………Subvención Diputación Provincial (2) ……………… Suministros y Servicios ………………Subvención Ayuntamientos (1) ……………… Otros Gastos ………………Subv. otras Administ. Públicas (1) ……………… ………………… ………………Otras fuentes ……………… ………………… ……………… **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****TOTAL INGRESOS (3) ………………… TOTAL GASTOS (3) …………...……**1. Indicar si es subvención concedida (c) o solicitada (s).
2. El importe máximo a financiar por la Diputación Provincial será del 90% del presupuesto.

(3) El importe total de ingresos debe coincidir con el importe total de gastos. |

En …………………………………., a ….. de …………………de 2017.

SELLO Y FIRMA

Fdo.: .....................................................………………

*(Titular o representante legal)*

**EXCMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACION PROVINCIAL DE BURGOS**