



GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

**DESCRIPCIÓN EXPLICATIVA DEL PROGRAMA/PROYECTO**

(A CUMPLIMENTAR PARA CADA UNO DE LOS PROGRAMAS/PROYECTOS SOLICITADOS)

N.º de expediente

N.º de programa

**1 Entidad**

Nombre de la entidad

N.I.F.

**2 Denominación del programa/proyecto (1)**

**3 Colectivo de atención**

**4 Descripción y fines del programa / proyecto**

Justificación de la necesidad social detectada y cobertura pública o privada que existe para atender la necesidad descrita (2)

**Objetivos que se pretenden con el Programa/Proyecto**

Objetivos generales

  
  
  


Objetivos específicos

  
  
  


**Resumen del Programa/Proyecto**

**Actuaciones que incluye el Programa/Proyecto (3)**

  
  
  
  


**Identificación de los/las beneficiarios/as (incluir nº de beneficiarios/os directos/as)**

<sup>1</sup> Deberá coincidir con el que figura en la solicitud.

<sup>2</sup> Como anexo a la presente memoria deberá acompañarse copia de los estudios e informes técnicos sobre las necesidades sociales que fundamentan la realización del Programa/Proyecto.

<sup>3</sup> Deberá relacionarse de forma concreta.



GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

**Criterios para la selección de los beneficiarios/as**


**5 Evaluación del Programa/Proyecto**

**Resultados esperados**


**Indicadores de resultados, utilizados para la evaluación de cada una de las actividades relativas a los tres ejes programáticos de la convocatoria**

**Cuantitativos**


**Cualitativos**


**Fuentes de verificación de estos indicadores**

--

**6 Subvenciones recibidas para este programa en años anteriores desde el Principado de Asturias o desde otras Administraciones Públicas**








GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

<b>Tributos</b>		<input type="text"/>	€	<b>Otras fuentes de financiación</b>	
<i>Reparación simple o mantenimiento</i>		<input type="text"/>	€	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Otros (Cumplimentar cuando proceda)</i>		<input type="text"/>	€	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	€	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	€	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	€	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Total gastos de mantenimiento</i>		<input type="text"/>	€	<i>Total otras fuentes de financiación:</i>	
		<input type="text"/>	€	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Actividades</b>					
<i>Gestión y administración</i>		<input type="text"/>	€		
<i>Viajes</i>		<input type="text"/>	€		
<i>Dietas personales</i>		<input type="text"/>	€		
<i>Comidas y celebraciones</i>		<input type="text"/>	€		
<i>Colaboraciones</i>		<input type="text"/>	€		
<i>Voluntariado (gastos derivados del desempeño de la actividad)</i>		<input type="text"/>	€		
<i>Cursos o talleres</i>		<input type="text"/>	€		
<i>Otros (Cumplimentar cuando proceda)</i>		<input type="text"/>	€		
<input type="text"/>		<input type="text"/>	€		
<input type="text"/>		<input type="text"/>	€		
<input type="text"/>		<input type="text"/>	€		
<i>Total gastos de actividades</i>		<input type="text"/>	€		
<b>Otros gastos</b>					
<i>Otros (Cumplimentar cuando proceda)</i>		<input type="text"/>	€		
<input type="text"/>		<input type="text"/>	€		
<input type="text"/>		<input type="text"/>	€		
				<i>Total ingresos:</i>	<input type="text"/>
				<i>Diferencia entre el total de gastos y el total de ingresos:</i>	<input type="text"/>

Don/Dña.

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

Representante legal de la entidad solicitante, certifica la veracidad de todos los datos obrantes en la presente memoria.

Firma

En

a

de

de