



M. I. AYUNTAMIENTO
DE VILLENA

Centro de Bienestar Social

ANEXO IV: PROGRAMA PARA EL QUE SOLICITA SUBVENCIÓN
Convocatoria de subvenciones a asociaciones socio-sanitarias del municipio de Villena, Anualidad 2026.

1.-DATOS DEL/LA FIRMANTE Y ENTIDAD SOLICITANTE

APELLIDOS Y NOMBRE (Presidente/a o representante legal de la entidad)		DNI / NIE / Pasaporte
DENOMINACIÓN DE LA ENTIDAD SOLICITANTE		N.I.F.
DIRECCIÓN		
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	
FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA ENTIDAD SOLICITANTE	NÚMERO DE SOCIOS/AS INSCRITOS EN VILLENA	
FECHA Y N.º DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO MUNICIPAL DE ENTIDADES		
FECHA Y N.º DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE ENTIDADES		
ÁREAS DE INTERVENCIÓN (marque con una X)		
<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Personas con discapacidad intelectual, física o sensorial.<input type="checkbox"/> Personas con trastorno de salud mental.<input type="checkbox"/> Población de especial vulnerabilidad social.<input type="checkbox"/> Personas con conductas adictivas.<input type="checkbox"/> Colectivos con necesidades sociosanitarias (alzheimer, cáncer, etc.)<input type="checkbox"/> Menores en situación de protección o riesgo social.<input type="checkbox"/> Acción comunitaria		
PROGRAMAS Y/O ACTIVIDADES QUE SE REALIZAN POR LA ENTIDAD SOLICITANTE DURANTE EL EJERCICIO 2026, DISTINTOS AL OBJETO DE SUBVENCIÓN		
RECURSOS HUMANOS DESTINADOS POR LA ENTIDAD AL CONJUNTO DE ACTIVIDADES EN EL EJERCICIO 2026		
Personal técnico: _____		
Personal administrativo _____		
Voluntariado _____		



**M. I. AYUNTAMIENTO
DE VILLENA**

Centro de Bienestar Social

Nº DE PERSONAS USUARIAS DE LA ENTIDAD DE TODOS LOS PROYECTOS Y/O ACTIVIDADES QUE SE REALIZAN POR LA ENTIDAD SOLICITANTE DURANTE EL EJERCICIO 2026,

TOTAL _____

2.- PROFESIONAL RESPONSABLE DEL PROYECTO PRESENTADO A ESTA CONVOCATORIA

NOMBRE Y APELLIDOS PROFESIONAL QUE COORDINA LA ACTIVIDAD	
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO

3.- IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

NOMBRE DEL PROYECTO PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN		
FECHA INICIO DEL PROYECTO:	FECHA FINALIZACIÓN PREVISTA DEL PROYECTO:	
NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROYECTO:		
ÁMBITO TERRITORIAL DE ACTUACIÓN:		
MUNICIPAL	COMARCAL	AUTONÓMICO
GASTO TOTAL DEL PROYECTO:		EUROS.

A.- Breve descripción del proyecto

--



M. I. AYUNTAMIENTO
DE VILLENA

Centro de Bienestar Social

B.- Fundamentación (motivos por los que surge el proyecto, descripción de la problemática o dificultades del colectivo atendido).

C.- Objetivos generales y específicos



M. I. AYUNTAMIENTO
DE VILLENA

Centro de Bienestar Social

D.- Descripción de las actividades a realizar

E.- Personas beneficiarias del proyecto. Descripción cuantitativa y cualitativa. Formas de acceso al proyecto (criterios de selección)



M. I. AYUNTAMIENTO
DE VILLENA

Centro de Bienestar Social

F.- Calendarización del proyecto (Fecha de inicio y fin del proyecto, horarios y meses en que se desarrolla. Este deberá estar comprendido entre el 1 de octubre de 2025 y el 30 de septiembre de 2026)

--

G.- Resultados previstos:

--

H.- Seguimiento y evaluación del proyecto

ACCIONES DE SEGUIMIENTO PREVISTAS

--



M. I. AYUNTAMIENTO
DE VILLENA

Centro de Bienestar Social

PREVISIÓN DE LOS FACTORES DE RIESGO Y/O DIFICULTAD EN LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO. PREVISIÓN DE MEDIDAS DE CORRECCIÓN.

INDICADORES DE EVALUACIÓN

I.- Recursos Humanos (personal que interviene directamente en la ejecución del proyecto):

PERSONAL CONTRATADO POR LA ENTIDAD SOLICITANTE			
Número de puestos	PUESTO DE TRABAJO	HORAS DE DEDICACIÓN SEMANAL	FUNCIONES QUE DESARROLLA EN EL PROYECTO SOLICITADO
SERVICIOS CONTRATADOS (trabajadores-as sociales, psicólogos-as, fisioterapeutas, servicios médicos, etc)			
Número de puestos	PUESTO DE TRABAJO O SERVICIO CONTRATADO	HORAS DE DEDICACIÓN SEMANAL	FUNCIONES



M. I. AYUNTAMIENTO
DE VILLENA

Centro de Bienestar Social

PERSONAL VOLUNTARIO			
Número de voluntarios	PERFIL	HORAS DE DEDICACIÓN SEMANAL	ACTIVIDAD QUE DESARROLLA

J. TRABAJO EN RED. Especificar la coordinación con la red pública y privada de recursos sociales en el correspondiente ámbito de intervención del proyecto, si es estable, esporádica, con protocolo formal o sin él, técnico/a de referencia con quién suele establecer dicha coordinación, así como el objetivo de la misma. En caso de no darse ningún tipo de coordinación hacerlo constar.

--



M. I. AYUNTAMIENTO
DE VILLENA

Centro de Bienestar Social

K.- Indicar como se prevé difundir y visibilizar la colaboración económica del Ayuntamiento de Villena.

--

L.- Coste del proyecto para el que solicita subvención

Presupuesto del proyecto solicitado según los siguientes apartados:

Estos importes serán desglosados en el epígrafe M de este Anexo

- Gastos del personal que interviene en el proyecto: _____
(Deberá coincidir con los importes de M.A y M.B)
- Bienes fungibles : _____
- Arrendamientos: _____
- Otros gastos que procedan: _____
- **Total:** _____



M.- Desglose de los gastos para los que se solicita subvención. Se deberán consignar aquellos gastos que acorde a las Bases de la convocatoria, resultan subvencionados.

A.- GASTOS DE PERSONAL PROPIO PARA LOS QUE SE SOLICITA SUBVENCIÓN				
Nº	PUESTO DE TRABAJO	NOMBRE Y APELLIDOS	Meses para los que se solicita la subvención	Coste del-a trabajador-a
Total en Gastos de Personal Propio:				

B.- SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTES PARA LOS QUE SE SOLICITA SUBVENCIÓN				
Nº	PROFESIONALES O SERVICIOS	NOMBRE Y APELLIDOS/ RAZÓN SOCIAL	Meses para los que se solicita la subvención	Coste del profesional/servicio
Total Servicios Profesionales Independientes:				



C.- BIENES FUNGIBLES:

Bienes fungibles para los que se solicita subvención	Coste
Total bienes fungibles	

D.- ARRENDAMIENTOS	Coste
Coste del arrendamiento	
Total arrendamientos	

E.- OTROS GASTOS QUE PROCEDAN	
Y que no se hallan recogido en los epígrafes anteriores	Coste
Total Otros Gastos	



M. I. AYUNTAMIENTO
DE VILLENA

Centro de Bienestar Social

Detalle y explicación de la necesidad de los gastos consignados en los apartados C y E (Bienes fungibles y Otros Gastos que procedan) y la relación que guardan con el proyecto subvencionado, así como porcentaje que del-los mismos se imputan al proyecto.

COSTE TOTAL DEL PROYECTO:	
----------------------------------	--

En Villena, a

(Firmado por el/la Presidente/a o representante legal de la Entidad)