**SEVILLA SOLIDARIA 2022**

**ANEXO III: MODELO DE EVALUACIÓN DEL PROYECTO**

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SEVILLA

ÁREA DE BIENESTAR SOCIAL, EMPLEO Y PLANES INTEGRALES DE TRANSFORMACIÓN SOCIAL

**1. DATOS DE LA ENTIDAD:**

|  |  |
| --- | --- |
| ENTIDAD RESPONSABLE: |  |
| PERSONA RESPONSABLE LEGAL DE LA ENTIDAD:  Nº TELÉFONO:  E-MAIL: | PERSONA RESPONSABLE DEL PROYECTO:  Nº TELÉFONO:  E-MAIL: |

**2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO:**

|  |
| --- |
| **DENOMINACIÓN DEL PROYECTO** |
|  |
| **ÁMBITO DE ACTUACIÓN (Disposición Vigésimo Primera**) |
| **Ámbito de actuación de los Centros de Servicios Sociales Comunitarios.**  Centro de Servicios Sociales:  Especificar sector al que se dirige: |
| **Ámbito sectorial personas con discapacidad**  Especificar Línea: |
| **Ámbito sectorial personas sin hogar**  Especificar Línea: |
| **Ámbito sectorial población chabolista**  Especificar Línea**:** |
| **Ámbito sectorial otros grupos en situación o riesgo de exclusión social.**  Especificar Línea: |

|  |
| --- |
| **ESPECIFICAR SI EL PROYECTO ES NUEVO, CONTINUACIÓN O COMPLEMENTARIO A OTRO:**   * NUEVO * CONTINUACIÓN * COMPLEMENTARIO |

**3. NIVELES DE ATENCIÓN ALCANZADO:**

**3.1 Nº DE PERSONAS QUE HAN PARTICIPADO EN EL PROYECTO (PERSONAS BENEFICIARIAS DIRECTAS):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | NÚMERO TOTAL DE PERSONAS DESTINATARIAS: participantes | | | | | | | | |
| 0-5  años | 6-12  años | 13-15  años | 16-18 años | 19-29 años | 30-59 años | 60-70 años | 71-80 años | 81 y más |
| **H** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **M** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Para el ámbito sectorial de personas sin hogar** (en caso de proyectos combinados de Centro de Día más Campaña de Frío y/o Calor deberán reflejar los datos por separado).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Número de plazas** | **Pisos/casas** | **Centro de Día** | **Centros Acogida** | **Campañas Frio/Calor** | |
| **Hombres** |  |  |  |  |  |
| **Mujeres** |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Días de atención** | | |
| 1 día semana | 2 días semana | 3 días semana |
| 4 días semana | 5 días semana mañanas (de lunes a viernes) | 5 días semana mañanas y tardes (de lunes a viernes) |
| 5 días a la semana mañana y tardes (de lunes a viernes) + teléfono de guardia fines de semana. | 6 días a la semana mañanas y tardes + teléfono de guardia para resto semana. | 7 días a la semana mañanas y tardes + teléfono de guardia noches. |

**Zonas de actuación** (exclusivo para proyectos de unidades móviles de trabajo de calle):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Distrito Casto Antiguo | Distrito Macarena | Distrito Norte | Distrito Triana | Distrito Sur |
| Distrito Bellavista-La Palmera | Distrito Este-Alcosa | Distrito Cerro-Amate | Distrito Nervión | Distrito San Pablo-Santa Justa |
| Distrito Los Remedios |  |  |  |  |

**Para la 4ª línea de personas con discapacidad además:**

Días de la semana de la prestación (señalar los días)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES |

Duración de la jornada de la prestación (señalar)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ⃞ Mañana 8 a 13 horas | ⃞ Tarde 13 a 18 horas | ⃞ Jornada completa 8 a 18 horas |

Servicio de transporte (sólo 4ª línea de personas con discapacidad)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Servicio de transporte:  ⃞ SI  ⃞ NO | Servicio de transporte:  ⃞ SI  ⃞ NO | Servicio de transporte:  ⃞ SI  ⃞ NO |

**3.2 MOVILIDAD DE LOS/AS BENEFICIARIOS/AS:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº Total de  Altas | Nº Total de  bajas | Motivos de la baja | | | |
| Han logrado los objetivos previstos | Abandono | Expulsión | Otros |
|  |  |  |  |  |  |

**3.3. CARACTERÍSTICAS SOCIO-DEMOGRÁFICAS DE LOS/AS BENEFICIARIOS/AS: EDAD Y SEXO DE LOS/AS BENEFICIARIOS/AS.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Edades | Hombre | Mujer | TOTAL |
| 0-5 años |  |  |  |
| 6-12 años |  |  |  |
| 13-15 años |  |  |  |
| 16-18 años |  |  |  |
| 19-29 años |  |  |  |
| 30-59 años |  |  |  |
| 60-70 años |  |  |  |
| 71-80 años |  |  |  |
| 81 y más |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |

* 1. **DISTRIBUCIÓN DE LOS/AS PARTICIPANTES SEGÚN EL PAÍS DE PROCEDENCIA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PAIS | NÚMERO BENEFICIARIOS/AS | | |
| Hombres | Mujeres | TOTALES |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| TOTALES |  |  |  |

**4. CONSECUCIÓN DE OBJETIVOS.**

**4.1. CONSECUCIÓN OBJETIVOS GENERALES.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| OBJETIVOS  GENERALES | PREVISTOS | CONSEGUIDOS |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**4.2. CONSECUCIÓN OBJETIVOS ESPECÍFICOS.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| OBJETIVOS  ESPECÍFICOS | PREVISTOS | CONSEGUIDOS |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**5. METODOLOGÍA UTILIZADA:**

Descripción de las actividades:

**Fase de preparación:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo de actividad | Nº | Contenido | Duración en horas | Personal participante y número |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Observaciones:

**Fase de ejecución**:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo de actividad | Nº | Nº de Beneficiario/as | Contenido | Personal | Periodicidad y horario |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Observaciones:

**Fase de evaluación:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo de actividad | Nº | Contenido | Duración en horas | Personal participante y número |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Observaciones:

**Fase de evaluación e indicadores de impacto**:

* Indique la metodología utilizada y si han participado en la evaluación otras instituciones (en caso afirmativo indique qué entidades han participado y la forma de participación de las/os mismas):
* Indique el impacto constatado del proyecto en la población objeto de intervención:
* Indique si se ha contemplado la evaluación final de las personas beneficiarias, qué instrumento se ha utilizado y qué resultados se ha obtenido.

|  |  |
| --- | --- |
| INDICADORES DE EVALUACIÓN  (Realice en esta columna una descripción de los mismos) | CUANTIFICACIÓN DE LOS INDICADORES DE EVALUACIÓN  (Indíquese nº concreto de beneficiarios/as, si procede, según el indicador o el porcentaje) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Coordinación Institucional:**

* Especificar si se ha mantenido o no una coordinación con los Servicios Sociales Comunitarios o Sectoriales, metodología utilizada en la misma y periodicidad:
* Especificar si se ha mantenido o no una coordinación con otras entidades, concretar con cuáles, metodología utilizada en la misma y periodicidad:

**6. ESPECIFICAR VARIABLES NO PREVISTAS QUE SE HAN PRODUCIDO:**

**7. OTRAS CUESTIONES QUE LA ENTIDAD CONSIDERE INTERESANTE DESTACAR:**

**8. RECURSOS:**

**8.1 RECURSOS MATERIALES UTILIZADOS:**

|  |
| --- |
|  |

**8.2 RECURSOS HUMANOS:**

* Personal de la entidad que va ha intervenido en el proyecto:
  + - Nº total (suma de los siguientes):
      * Nº total de profesionales dependientes:
      * Nº total de profesionales independientes:
      * Nº de voluntarios/as:
      * Otros, especificar:
* Dedicación del personal que ha intervenido en cada una de las fases del proyecto:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo de personal | Categoría  Profesional y Titulación | Nº cada categoría | Nº de horas dedicadas al proyecto por fases | | | | |
| Preparación | Ejecución | Seg/Coordinación | Evaluación | **Total** |
| Profesional dependiente |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Profesional independiente |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Voluntariado |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTALES** |  |  |  |  |  |  |  |

* Gastos de personal:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TIPO DE PERSONAL | Grupo  Profesional y Titulación | Número  total de profesionales | Total de horas de dedicación | Coste hora | **COSTE TOTAL** |
| Profesionales dependiente de la entidad |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Profesional independiente |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Personal Voluntario |  |  |  |
| **TOTALES** |  |  |  |  |  |

**8.3 FINANCIEROS:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COSTE TOTAL DEL PROYECTO | | | € |
| CONTRIBUCIÓN DE LA ENTIDAD SOLICITANTE | | | € |
|  | Financieros | € |
|  | Profesionales | € |
|  | Materiales | € |
|  | Equipamiento | € |
| SUBVENCIONES CONCEDIDAS POR OTRAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS (INDICAR CUÁL) | | | € |
| SUBVENCIONES SOLICITADAS A OTRAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS, PENDIENTES DE RESOLUCIÓN | | | € |
| OTRAS FUENTES DE FINANCIACIÓN (INDICAR CUÁL) | | | € |
| CUANTÍA DE LA SUBVENCIÓN CONCEDIDA | | | € |

**9. CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPAMIENTO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **SEDE / LOCAL**  (Especificar espacio/s físico/s donde se ha desarrollado el proyecto) | |
|  | PROPIO |
|  | ALQUILADO |
|  | CEDIDO |
|  | *(Indicar la ubicación/es del espacio cedido)* |

**10. CALENDARIO:**

|  |  |
| --- | --- |
| FECHA DE INICIO | FECHA FINALIZACIÓN |
|  |  |
| HORARIO: | |
| DÍAS DE LA SEMANA: | |

Para **personas sin hogar**, especificar en proyectos CD + Campaña de Frío/Calor los diferentes periodos.

**10.1. FECHA DE INICIO Y FINALIZACIÓN DE CADA UNA DE LAS FASES**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FASES | FECHA INICIO | FECHA FINALIZACIÓN |
| Preparación |  |  |
| Ejecución |  |  |
| Evaluación |  |  |

**11. GASTOS REALIZADOS:**

(No podrán imputarse a la subvención los gastos relacionados con bienes inventariables, realización de obras de cualquier tipo y/o alquiler de bienes inmuebles salvo en este último caso los específicos del local donde se desarrolla la actividad subvencionada.

1. Son bienes inventariables y servicios excluidos de la subvención los siguientes:

* Equipos informáticos: ordenadores, impresoras, teclados, etc.
* Programas informáticos: Windows, Word, Access, Excel, Office, etc.
* Muebles: mesas, sillas, mostradores, estanterías, percheros, cuadros, lámparas, sillones, sofás, etc.
* Enseres: audiovisuales en general, TV, video, cámara de video, cámara fotográfica, fax, accesorios de cuarto de baño (apliques, lavabo, wáter, espejo, etc.) accesorios y mobiliario de cocina, electrodomésticos (lavadora, frigorífico, horno, etc.), etc.
* Maquinaria y utillaje: aparatos de aire acondicionado, máquinas asociadas a oficios (como los de carpintero, fontanero, albañil, jardinero, pintor, etc.), fotocopiadora y otras máquinas de oficina. Utillajes de carpintería, bricolaje (trompo, tenazas, sierra, segueta, etc.).
* La realización de obras de nueva planta y/o de rehabilitación y/o conservación de edificios, locales, viviendas, etc.
* No se admitirán en el momento de la justificación los gastos telefónicos, facturas de bares y/o restaurantes, taxis, etc., que no resulten imprescindibles para la realización de la actividad y que no estén debidamente justificados en el presente presupuesto. Éstos solo se admitirán si están expresamente señalados en el proyecto y por la cantidad subvencionada, debiendo ser en todo caso gastos necesarios e imprescindibles para la realización de las actividades previstas en el proyecto aprobado. Para el caso de las tarjetas telefónicas, si se adquieren para su utilización en teléfono móvil que se encuentre a nombre de la entidad.
* Quedan excluidos gastos de funcionamiento de la entidad, luz, agua, teléfono, seguros de los edificios, reparaciones etc., salvo los imprescindibles y por el período máximo de ejecución de la actividad.

2. Recursos Humanos:

No se admitirá pago en concepto de recursos humanos sin la preceptiva retención a cuenta del IRPF, conforme a las normas reguladoras de este impuesto. La prestación de servicios retribuidos deberá realizarse en virtud de relación laboral por cuenta ajena como profesional dependiente de la entidad beneficiaria (a través del contrato de trabajo) o por cuenta propia, como profesional independiente.

3. Respecto a los gastos indirectos:

La suma total de los gastos indirectos imputados a la actividad subvencionada (tales como coordinación, dirección, organización, asesoría, producción, etc.) no podrá superar en ningún caso el 15% del importe de la actividad subvencionada (Disposición Octava y Decimoséptima de la Convocatoria).

|  |  |
| --- | --- |
| GASTOS REALIZADOS DE PERSONAL | € |
| GASTOS REALIZADOS DE MATERIAL | € |
| - Material fungible para talleres  - Reprografía y difusión  - Material didáctico  - Papelería y fotocopias  - Material audiovisual fungible  - Libros y revistas  - Documentación e instrumentos técnicos  - Productos farmacéuticos ( incluido material higiénico-preventivo)  - Productos de droguería e higiene  - Vestuario y ropa de hogar  - Alimentación  - Otros, especificar cuáles | |
| GASTOS REALIZADOS PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES | € |
| **-** Entradas a espectáculos y visitas culturales  - Transporte facturas de gasolina, autobuses y taxis (actividades)  - Dietas de voluntariado en concepto de transporte, manutención y alojamiento  - Restauración  - Celebración de encuentros, clausuras y jornadas  - Alojamientos  - Campamento  - Tarjetas telefónicas (para teléfonos a nombre de la entidad)  - Otros, especificar cuáles. | |
| GASTOS REALIZADOS DE PAGO DE SEGUROS DE RESPOSABILIDAD CIVIL Y VOLUNTARIOS/AS | € |
| ESPECIFICAR OTROS GASTOS REALIZADOS | € |
| TOTAL DE GASTOS REALIZADOS | **€** |

**PRESUPUESTO IMPUTADO AL AYUNTAMIENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| GASTOS REALIZADOS DE PERSONAL (especificar) | € |
| GASTOS REALIZADOS DE MATERIAL (especificar) | € |
| GASTOS REALIZADOS PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES (especificar) | € |
| GASTOS REALIZADOS PARA EL PAGO DE SEGUROS DE RESPOSABILIDAD CIVIL Y VOLUNTARIOS/AS | € |
| OTROS GASTOS REALIZADOS (especificar) | € |
| **TOTAL DE GASTOS IMPUTADOS AL AYUNTAMIENTO** | **€** |

Sevilla a \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_

Firma y Sello de la entidad

