

Seleccione aquellos indicadores de entre los abajo propuestos que mejor se adapten al proyecto presentado, con la finalidad de poder evaluar los resultados obtenidos.

Indicadores de actividad:

1. Número de personas inactivas o desempleadas que han participado en el proyecto partiendo de un mínimo de 20 personas.
2. Número de personas inactivas o desempleadas participantes que pertenecen a colectivos con especiales dificultades de inserción (ANEXO I).

Indicadores de resultado:

3. Número de personas desempleadas que han aumentado su nivel de competencia.
4. Número de personas desempleadas que pertenecen a colectivos con especiales dificultades de inserción (ANEXO I) que han mejorado su nivel de competencia.
5. Número total de inserciones laborales (con un porcentaje mínimo del 30% de inserción laboral de los participantes del proyecto).
6. Número de personas desempleadas que pertenecen a colectivos con especiales dificultades de inserción (ANEXO I) que han accedido a un puesto de trabajo.

		INDICADORES			
	N.º	Unidad de medida	Meta	Fuente de verificación	Responsable
	indicador				
Actividad	1				
	2				
Resultado	3				
	4				
	5				
	6				

Otras actividades de coordinación y gestión del proyecto:

Organización:

Metodología y protocolos de actuación:

Explique cómo se va a organizar la participación de los beneficiarios:

Otros aspectos innovadores a reseñar:

MEMORIA EXPLICATIVA DEL PROYECTO

Anexo I

PRESUPUESTO:

	CONCEPTO	CUANTÍA SOLICITADA AL AYUNTAMIENTO O	COFINANCIACIÓN			COSTE TOTAL
			PÚBLICA	PRIVADA	PROPIA	
GASTOS	Personal	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____
	Mantenimiento y actividades	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____
	Otros	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____
	Otros (especifique):	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____
Total gastos corrientes (A)		€ _____	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____
Total gastos indirectos (B)		No subvencionables	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____
Total gastos corrientes (A) + gastos indirectos (B)		€ _____	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____

Otras ayudas y colaboraciones previstas:

Don o Doña _____, representante legal de la entidad o entidades solicitantes, certifica la veracidad de todos los datos obrantes en el presente anexo.

En _____, a _____ de _____ de 20_____

Firma del o de la representante legal de la entidad ⁽¹⁾:

⁽¹⁾ En caso de agrupación de entidades, deberá ser suscrito por la persona representante legal de la entidad representante.