**Formulario Solicitud de la Convocatoria Extraordinaria de Ayuda Inmediata para la Infancia afectada por la DANA**

**1.- Datos de la Entidad solicitante**

Nombre completo de la entidad

|  |
| --- |
|  |

Dirección

|  |
| --- |
|  |

Municipio

|  |
| --- |
|  |

Provincia

|  |
| --- |
|  |

CIF

|  |
| --- |
|  |

Web

|  |
| --- |
|  |

Nombre y apellido del responsable del proyecto

|  |
| --- |
|  |

Cargo del responsable del proyecto

|  |
| --- |
|  |

Teléfono de contacto

|  |
| --- |
|  |

E-mail

|  |
| --- |
|  |

**1.1.- Fecha de constitución legal y forma jurídica (fecha de declaración de utilidad pública, sí la tiene).**

|  |
| --- |
|  |

**1.2.- Orígenes, objetivos y fines.**

|  |
| --- |
|  |

**1.3.- Ámbito de actuación y colectivo de personas que atiende.**

|  |
| --- |
|  |

**1.4.- Implantación territorial.**

|  |
| --- |
|  |

**1.5.- Fuentes de financiación públicas y privadas.**

|  |
| --- |
|  |

**1.6.- Organizaciones / entidades a las que pertenece.**

|  |
| --- |
|  |

**2.- Datos del proyecto**

**2.1.- Título del proyecto.**

|  |
| --- |
|  |

**2.2.- Presentación (explicación breve de la finalidad y objetivos claros, breves, concretos y realizables).**

|  |
| --- |
|  |

**2.3.- Justificación del Proyecto (explicación breve de la demanda real que existe para su realización y cualquier información que justifique dicha necesidad).**

|  |
| --- |
|  |

**2.4.-Tipología del proyecto** **(marcar solo una, la más adecuada al proyecto presentado).**

* Equipamiento de la sede de la entidad, cuyas instalaciones se hayan visto afectadas por la DANA, que facilite la atención directa a la infancia o de los espacios dedicados específicamente a actividades y servicios para niños, niñas y adolescentes enfermos, con discapacidad o en riesgo de exclusión social.
* Ayudas directas para la cobertura de necesidades básicas de las familias de los menores enfermos, con discapacidad o en riesgo de exclusión social, afectados por la DANA, tales como alimentación, higiene o materiales educativos esenciales.
* Ayudas directas para materiales adaptados necesarios (materiales ortoprotésicos, equipamiento especifico como sillas de ruedas, bipedestadores, sistemas de comunicación alternativos, etc.), siempre a través de la entidad que los atiende y para aquellos materiales que incidan directamente en el bienestar de los menores afectados por la DANA.
* Gastos de carácter complementario para el desarrollo de actividades para los menores enfermos, con discapacidad o en riesgo de exclusión social (actividades ocupacionales, atención psicológica y actividades terapéuticas no cubiertas por el sistema de salud) para aquellas entidades que de alguna manera hayan visto afectada su actividad por los efectos de la DANA
* Ayudas para la atención de situación urgente y de grave necesidad de menores afectados por la DANA que no pueden ser atendidas por ninguno de los conceptos contemplados en los epígrafes anteriores (en caso de elegir esta explicar en qué consisten las ayudas en el cuadro a continuación):

|  |
| --- |
|  |

**2.5.-Ámbito territorial en el que se va a desarrollar el proyecto (marcar solo una, la más adecuada al proyecto presentado) y duración.**

* Provincial
* Comarcal
* Municipal

Localización principal

|  |
| --- |
|  |

Periodo de ejecución (fecha de inicio y duración del proyecto, máximo 12 meses)

|  |
| --- |
|  |

**2.6.- Beneficiaros (a quién está dirigido, número de menores beneficiarios directos, descripción de las características de los menores afectados).**

|  |
| --- |
|  |

**2.7.- Descripción de los gastos asociados a la ejecución del proyecto (rellenar solo aquellas partidas que se vayan a necesitar).**

* Equipamiento de sede

|  |
| --- |
|  |

* Ayudas directas para necesidades básicas

|  |
| --- |
|  |

* Ayudas directas para materiales adaptados (materiales ortoprotésicos, equipamiento especifico como sillas de ruedas, bipedestadores, sistemas de comunicación alternativos, etc)

|  |
| --- |
|  |

* Gastos de carácter complementario para el desarrollo de actividades

|  |
| --- |
|  |

* Ayudas para la atención de situación urgente y de grave necesidad (especificar)

|  |
| --- |
|  |

**2.8.- Presupuesto (rellenar solo las casillas que procedan)**

Importe solicitado (máximo 20.000€): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Concepto | Cantidad (€) |
| Equipamiento de sede |  |
| Ayudas directas para necesidades básicas |  |
| Ayudas directas para materiales adaptados (materiales ortoprotésicos, equipamiento especifico como sillas de ruedas, bipedestadores, sistemas de comunicación alternativos, etc) |  |
| Gastos de carácter complementario para el desarrollo de actividades |  |
| Ayudas para la atención de situación urgente y de grave necesidad (especificar): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Total (máximo 20.000€) |  |