



## Anexo II – Resumen del Proyecto

Subvención destinada a entidades sin ánimo de lucro de la Comunidad de Madrid dirigida a la financiación de proyectos de carácter asistencial en favor de personas afectadas por el VIH/Sida

### 1.- Datos de identificación:

|   |  |             |  |            |                      |    |  |  |
|---|--|-------------|--|------------|----------------------|----|--|--|
| Datos de la Entidad solicitante:                                      |  | NIF         |  |            | Nombre/ Razón Social |    |  |  |
| Denominación del Centro o Servicio para el que solicita la subvención |  |             |  |            |                      |    |  |  |
| Domicilio   |  | Tipo de vía |  | Nombre vía |                      | Nº |  |  |
| Piso  |  | Puerta      |  | CP         | Localidad            |    |  |  |
| Nombre y apellidos del Director o Responsable directo del Proyecto    |  |             |  |            |                      |    |  |  |
| Fecha puesta en funcionamiento  |  |             |  |            |                      |    |  |  |
| Colectivos diana del Centro o Servicio                                |  |             |  |            |                      |    |  |  |

### 2.- Datos económicos del Proyecto:

|  |  |
|--|--|
| 2.1.- Valoración económica del Proyecto (coste total): |  |
| 2.2.- Importe solicitado:                              |  |

| 2.3.- ASIGNACIÓN DEL IMPORTE SOLICITADO            |       |
|--|-------|
| Tipo de gasto                                      | Euros |
| <b>GASTOS DE PERSONAL</b>                          |       |
|  |       |
|  |       |
| <b>GASTOS CORRIENTES</b>                           |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
| <b>TOTAL (Debe coincidir con el apartado 2.2.)</b> |       |



# Comunidad de Madrid

## 3.- Datos del Proyecto

### 3.1.- Descripción

|   |  |
|---|--|
| Denominación del Proyecto                   |  |
| Fundamentación e interés sanitario y social |  |
| Objetivos:                                  |  |
| Nº de usuarios previstos:                   |  |

### 3.2.- Indicadores

|  |  |
|--|--|
| Indicadores de cumplimiento de <b>actividades</b> y periodicidad |  |
| Indicadores de cumplimiento de <b>objetivos</b> y periodicidad   |  |

## 4.- Metodología del Proyecto

|                                  |                    |  |
|----------------------------------|--------------------|--|
| Tipo de estudio/<br>intervención |                    |  |
| Ámbito de<br>intervención        | Geográfico         |  |
|                                  | Temporal           |  |
|                                  | Población<br>diana |  |
| Actividades<br>a desarrollar     |                    |  |

## 5.- Cronograma

| Actividades | Meses (1) |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
|-------------|-----------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|
|             | 1         | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|             |           |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
|             |           |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
|             |           |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
|             |           |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
|             |           |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
|             |           |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |

(1) Mes 1 = Mes inicio período subvencionable. Mes 12 = Mes fin período subvencionable.



## Comunidad de Madrid

### 6.- Medios necesarios para el desarrollo del Proyecto:

| Medios disponibles    |  |
|-----------------------|--|
| Humanos               |  |
| Materiales            |  |
| Medios no disponibles |  |
| Humanos               |  |
| Materiales            |  |

### 7.- Protocolos de derivación-coordinación: (se deberá acompañar la documentación acreditativa de la existencia de los mecanismos de derivación-coordinación con las diferentes redes sanitarias y sociales)

|   |  |
|---|--|
| 7.1.-Relación de centros asistenciales, sanitarios y sociales en los que existan mecanismos establecidos de derivación de pacientes y coordinación asistencial: |  |
| 7.2.-Breve descripción del procedimiento utilizado para la derivación de pacientes y coordinación asistencial sanitaria:  |  |
| 7.3.-Breve descripción del procedimiento utilizado para la derivación de pacientes y coordinación con los servicios sociales:                                   |  |

En....., a.....de..... de.....

**FIRMA de el/la Representante Legal de la Entidad**

|  |
|--|
|  |
|--|

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero "Subvenciones de Sida Asistencial", cuya finalidad es la tramitación de las solicitudes de subvención dirigidas a Asociaciones sin ánimo de lucro, con destino a la financiación de proyectos de carácter asistencial dirigidos a personas afectadas por el VIH/SIDA presentadas al amparo de la Orden anual de convocatoria. Podrán realizarse las cesiones de datos previstas en la Ley. El responsable del fichero es el órgano que figura en este documento, ante él podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

|                     |
|---------------------|
| <b>DESTINATARIO</b> |
|---------------------|