

Anexo III Resumen del proyecto desarrollado para el que se solicita subvención

1.- Datos de identificación:

Entidad									
Finalidad de la Entidad (según estatutos)									
Fecha de constitución legal		Personal contratado					Personal voluntario		
Denominación del Centro o Servicio para el que solicita la subvención							, comment		
Tipo vía Nomb	re vía						Nº/Km		
Piso Puerta	С	P	Provin	ıcia		Municipio	·		
Nombre del Director o Respo directo del proyecto	nsable					·			
Fecha de puesta en funciona del Centro o Servicio	miento								
Colectivos diana del Centro o Servicio									
Ámbito geográfico de actuación									
2.1 IMPORTE SOLICITA (Debe coincidir con el apdo.		exo I)							
2.2 COSTE TOTAL DEL	DROVI	ECTO			Т				
(deberá justificarse en s									
		DESGLOSE	<u> </u>				Euros		
GASTOS DE PERSONAL									
GASTOS CORRIENTES									
						TOTAL (2.2)			



3.- Datos del contenido del proyecto

3.1.- Descripción

Denominación del proyecto	
Fundamentación e interés sanitario y social	
Objetivos	
Nº de usuarios	

3.2.- Indicadores

Indicadores de cumplimiento de actividades y periodicidad	
Indicadores de cumplimiento de objetivos y periodicidad	

4.- Metodología del proyecto

Tipo de estudio/ intervención		
	Geográfico	
Ámbito de intervención	Año de realización	
	Población diana	
Actividades realizadas		

5.- Cronograma

Actividades	Meses											
	Е	F	М	Α	M	J	JUL	Α	S	0	N	D



6.- Medios personales y materiales:

Madiaa diananiblaa	
Medios disponibles	
Humanos	
Materiales	
Medios no disponibles	
Humanos	
Materiales	
	n-coordinación (se deberá acompañar la documentación acreditativa de la existencia ción-coordinación con las diferentes redes sanitarias y sociales, si se tuviera):
7.1 Relación de centros asistenciales, sanitarios y sociales en los que existar mecanismos establecidos de derivación de pacientes y coordinación asistencial	
7.2 Breve descripción de procedimiento utilizado para la derivación de pacientes y coordinación asistencia sanitaria	
7.3 Breve descripción de procedimiento utilizado para la derivación de pacientes y coordinación con los servicios sociales	
En	de de de
	FIRMA