**ANEXO III**

**FICHA DESARROLLO DEL PROYECTO**

**1. BREVE PRESENTACIÓN DE LA ENTIDAD, SUS FINES Y TRAYECTORIA**

(máximo cinco líneas)

**2. DATOS GENERALES DEL PROYECTO PARA EL QUE SE SOLICITA SUBVENCIÓN:**

**Título del proyecto**:

**Actividades del proyecto:**

**Lugar de ejecución y ámbito de repercusión del proyecto** (totalidad del municipio, barrio…):

Detalle de la situación sanitaria y censal de partida (en el caso de proyectos de gestión de colonias felinas): Nº de gatos identificados, desparasitados, y esterilizados por colonia respecto del nº total de gatos que integran la colonia

**Cauces de participación y coordinación con el entorno** (Máximo tres líneas)

**Cauces de participación con los centros y/o servicios municipales** (Máximo tres líneas)

**Importe solicitado**

 **Importe total del proyecto** (Necesidad de financiar un 20% por la entidad beneficiaria)

**3. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO:**

**Necesidades detectadas que lo justifican** (máximo tres líneas)

**Objetivo general:**

**Objetivos específicos** (máximo tres objetivos)

**Actividades a realizar:** descripción de las mismas y cronograma de realización (máximo dos páginas):

**Metodología** (máximo una página)

**4. RECURSOS A EMPLEAR PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO:**

**Relación de medios humanos propios o externos** .**Indicar el nº de gestores autorizados, si** **se trata de gestión de colonias felinas**

**Relación de medios materiales propios o externos** (máximo tres líneas):

**5. EVALUACIÓN DEL PROYECTO:**

**Indicar como se realizará la evaluación**: tipo de evaluación, cuestionarios de participación, indicadores de seguimiento (máximo una página)

**6. PRESUPUESTO DEL PROYECTO:**

|  |
| --- |
| Desglose de los gastos estimados y de las fuentes de financiación (subvención solicitada y los ingresos propios o de otras fuentes.) |
| **GASTOS** | **FINANCIACIÓN** |
| **Subvención solicitada al Ayuntamiento de Valladolid** | **Recursos Propios** | **Otras Subvenciones solicitadas y/o recibidas** | **Otros Ingresos** | **Total** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **GASTOS INDIRECTOS** *(Máximo 15%)* |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |

*En* *, a* *de* *de*

(Firma del representante y sello de la entidad)

Fdo.:

**EXCMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE VALLADOLID**