|  |
| --- |
| **ANEXO 1 PROYECTO**  **PROYECTO PARA LA CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES DIRIGIDAS A CORPORACIONES LOCALES Y ENTIDADES SIN FIN DE LUCRO PARA LA ADQUISICIÓN, REMODELACIÓN Y EQUIPAMIENTO DE CENTROS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CENTRO DE DÍA Y DE PROMOCIÓN DE LA AUTONOMÍA PERSONAL DEL SECTOR DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL MARCO DEL PLAN DE RECUPERACIÓN, TRANSFORMACIÓN Y RESILIENCIA DEL MECANISMO DE RECUPERACIÓN Y RESILIENCIA NEXT GENERATION EU, EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE LA REGIÓN DE MURCIA.** |

|  |
| --- |
| **LÍNEA/S DE SUBVENCIÓN DEL PROYECTO** |
| Línea A.- Subvenciones dirigidas a **Corporaciones Locales** para la adquisición y la remodelación de inmuebles destinados a prestar el servicio de centro de día o SEPAP para personas con discapacidad.  Línea B.- Subvenciones dirigidas a **Entidades sin Fin de Lucro** para la adquisición y remodelación de inmuebles destinados a prestar el servicio de centro de día o SEPAP para personas con discapacidad |

(PONER UNA “X” DONDE CORRESPONDA):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  | **pROGRAMA 1: AdQUISICION Y EQUIPAMIENTO** |  |  |
|  | **PROGRAMA 2: REMODELACION Y EQUIPAMIENTO** |  |  |
|  | **Programa 1 y 2: AdQUISICION, remodelación Y EQUIPAMIENTO** |  |  |
|  |  |  |  |

**\**Cada entidad podrá presentar una única solicitud que incluirá todas las actuaciones relativas a un mismo inmueble.***

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD Y DE LOS RESPONSABLES DEL PROYECTO.**

**1.1.- DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD: | |
| DIRECCIÓN: | C.P.: |
| LOCALIDAD: | MUNICIPIO: |
| TELÉFONO: | cif: |
| E-MAIL: | |
| REPRESENTANTE | |

**1.2.- RESPONSABLES DEL PROYECTO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS DEL PRESIDENTE/ALCALDE | | | | | |
|  | | | | | |
| cargo: |  | | tELÉFONO: |  | |
| CORREO ELECTRÓNICO: | |  | | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE TÉCNICO | | | | | |
|  | | | | | |
| cargo Y PROFESIÓN: |  | | tELÉFONO: | |  |
| CORREO ELECTRÓNICO: | |  | | | |

**2. DATOS DEL INMUEBLE ADQUIRIDO / REMODELADO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| IDENTIFICACIÓN DEL SERVICIO: | | | |
| CENTRO DE DÍA | | |  |
| SERVICIO DE PROMOCIÓN DE LA AUTONOMÍA PERSONAL | | |  |
| DIRECCIÓN: | | C.P.: | |
| LOCALIDAD: | MUNICIPIO: | | |
| TITULARIDAD: (en propiedad, en cesion de uso, indicando fecha de vencimiento de la cesión de uso) | | | |

**3. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO**

**3.1.- DENOMINACIÓN DEL PROYECTO.**

|  |
| --- |
|  |

**3.2.- JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO** *(Objetivos específicos del proyecto; el proyecto desarrolla o implementa nuevos servicios no desarrollados anteriormente por la entidad; se dota de nuevos recurso; responde a nuevas necesidades sociales/ responde a necesidades no cubiertas anteriormente; prevé una mejora en un servicio ya implantado en cuanto a sus características técnicas y/o funcionales…)*

|  |
| --- |
|  |

**3.3.- NÚMERO DE PLAZAS IMPLICADAS EN LA ADQUISICIÓN Y/O REMODELACIÓN**

|  |
| --- |
|  |

**3.4.- COLECTIVO DE PERSONAS ATENDIDAS**

|  |
| --- |
|  |

**3.5. ASPECTOS TECNICOS:** *(\*TENER EN CUENTA LOS PRINCIPIOS DNSH)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| antigüedad DE LA ENTIDAD EN EL SECTOR DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN LA REGIÓN DE MURCIA ( nº de años) |  | |
| NÚMERO TOTAL DE TRABAJADORES DE LA ENTIDAD A FECHA DE LA SOLICITUD |  | |
| NÚMERO DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD DE LA ENTIDAD A FECHA DE LA SOLICITUD |  | |
| % DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD EN LA ENTIDAD |  | |
| LA ENTIDAD CUENTA CON CERTIFICADO DE CALIDAD EN VIGOR en base a la  norma ong con calidad o equivalente iso 9001:2015, efqum u otros sistemas de calidad | SÍ/NO | |
| DESCRIPCION SISTEMAS QUE FACILITEN LA AUTONOMIA PERSONAL ( control domotica de luces, persianas, etc) y/ o mejoren la seguridad | | |
| DESCRIPCION FUENTES ENERGIA RENOVABLES (solar, termica, solar fotovoltaica, geotermia, areotermia...) | | |
| certificado de eficiencia energetica | ACTUAL | PREVISTO |
| A | A |
| B | B |
| C | C |
| nº de plantas, espacios y distribucion:( descripción breve de los aspectos recogidos en el proyecto básico) | | |
| superficie en metros cuadrado utiles y construidos |  | |
| superficie dedicada a espacios libres/aJARDINADOS |  | |
| SUPERFICIE UTIL DE ESAPACIOS DE USO COLECTIVO DEDICADO A CADA USUARIO (M2/USUARIOS) |  | |
| antigüedad DEL inmueble (fecha de construcción) |  | |
| antigüedad DE LA ULTIMA REHABIlITACIÓN DEL LOCAL (DOCUMENTO JUSTIFICATIVO) |  | |

\**Orden de bases de fecha 9 de abril de 2025: Guía Técnica de la Comisión Europea sobre la aplicación del principio “no causar daño significativo” en el marco regulatorio para el Mecanismo de Recuperación y Resiliencia de la Unión Europea (*<https://www.boe.es/doue/2023/111/Z00001-00033.pdf>) *El incumplimiento de este aspecto en la fase de justificación será causa de reintegro.*

**3.6.- UBICACIÓN DEL INMUEBLE**

|  |
| --- |
| ENTORNO EN EL QUE SE SITUA |
| DESCRIPCION DE ACCESIBILIDAD DEL ENTORNO |
| SERVICIOS COMUNITARIOS DE LA ZONA |

**3.7.- CALENDARIO DE EJECUCION.**

*Descripción detallada del calendario previsto de ejecución del proyecto completo y descripción de actuaciones a realizar como máximo hasta el 31 de mayo de 2026*

|  |
| --- |
|  |

**3.8.- RECURSOS HUMANOS**

|  |
| --- |
| PROFESIONALES IMPLICADOS (arquitecto, notaria, empresa COnstructora, de reformas, auditoría, OTROS….) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**3.9 – EQUIPAMIENTO** *(\*TENER EN CUENTA LOS PRINCIPIOS DNSH)*

|  |
| --- |
| CONCEPTO (equipamiento informatico, mobiliario, otros…..) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

\**Orden de bases de fecha 9 de abril de 2025: Guía Técnica de la Comisión Europea sobre la aplicación del principio “no causar daño significativo” en el marco regulatorio para el Mecanismo de Recuperación y Resiliencia de la Unión Europea (*<https://www.boe.es/doue/2023/111/Z00001-00033.pdf>) *El incumplimiento de este aspecto en la fase de justificación será causa de reintegro.*

**4.- FINANCIACIÓN Y GASTO PREVISTO.**

**4.1.- FINANCIACIÓN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FUENTES DE FINANCIACIÓN** | **FONDOS MRR** | **FONDOS PROPIOS** | **OTRAS FUENTES** |
|  |  |  |
| **SUBTOTAL** |  |  |  |
| **TOTAL** | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **CANTIDAD TOTAL QUE SOLICITA** |  |

**4.2. PRESUPUESTO**

**IMPORTANTE: En cada uno de los conceptos presupuestarios debe desglosarse el IVA u otros impuestos indirectos aplicables que no serán gastos subvencionables.**

**En el caso de adquisiciones de locales**: Presupuesto calendarizado de:

* + Adquisición (incluyendo gastos de notaría y cualquier otro gasto subvencionable)
  + Equipamiento, si se prevé su compra.
  + Coste total.
  + Importe solicitado.

**En el caso de remodelación:** Presupuesto calendarizado de:

* + Elaboración de proyectos técnicos.
  + Obra (debe incluir todos los gastos e impuestos aplicables desglosados).
  + Equipamiento, si se prevé su compra.
  + Coste total.
  + Importe solicitado.

|  |  |
| --- | --- |
| CONCEPTO DE GASTO | TOTAL |
| 1.- Profesionales implicados |  |
| 2.- Gastos ADQUISICION |  |
| 3.- Gastos REMODELACION |  |
| 4.- EQUIPAMIENTO |  |
| **TOTAL** |  |

**5. SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN**

|  |
| --- |
| Criterios de evaluación del proyecto e indicadores de medida: (Diseño de la evaluación, que incluirá como mínimo: calendarización de las actuaciones, indicadores de cumplimiento – cumplimiento de fechas, número de plazas/usuarios al inicio y al final del proyecto ...) |
|  |

**6. ACTUACIONES DE DIFUSIÓN Y COMUNICACIÓN**

|  |
| --- |
| Indicar las actuaciones relacionadas con la difusión de procesos, resultados y buenas prácticas |
|  |

**7.- COMPROMISOS EXPRESOS**

**Mediante la firma del presente proyecto, la entidad solicitante se compromete expresamente a:**

* Ejecutar las fases y efectuar los gastos correspondientes según la calendarización recogida en este proyecto.
* Ejecutar completamente el proyecto subvencionado a fecha 31 de mayo de 2026.
* Financiar con fondos propios u otras subvenciones compatibles la totalidad del proyecto, manteniendo las mismas condiciones y objetivos que en el proyecto inicial, si la financiación obtenida a través de la subvención no fuese suficiente para cubrir el coste de la inversión.
* Reintegrar el importe de la subvención, con los intereses de demora correspondientes, si no cumpliese los compromisos de los párrafos anteriores o los incluidos en las bases reguladoras y la convocatoria de las subvenciones.
* Ejecutar un plan para garantizar que, al finalizar la infraestructura, la entidad implantará el modelo de cuidados de larga duración basado en la atención integral centrada en la persona, la autonomía personal y el derecho de elección, con pleno respeto a los principios recogidos en el artículo 5 de la Orden de bases, y el ppersonal del centro dispondrá de la formación adecuada para ello.
* Adecuar su Reglamento de Régimen Interior y normas de funcionamiento interno para garantizar el cumplimiento de los derechos de las personas con discapacidad reconocidos en la normativa, en particular los derechos a la libertad de elección, la autonomía personal y la atención integral y el derecho a la participación plena.

**8.- OTROS ASPECTOS RELEVANTES DEL PROYECTO / OBSERVACIONES**

|  |
| --- |
|  |

(DOCUMENTO FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE)

el alcalde O PERSONA EN QUIEN DELEGUE/representante legal de la entidad

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