

2ª CONVOCATORIA DE AYUDAS

INTERVENCIÓN 7119 LEADER

Estrategia de Desarrollo Local Participativo de

Sierra Grande-Tierra de Barros 2023-2027

MEMORIA EXPLICATIVA PROYECTO DE FORMACIÓN.

Esta memoria es complementaria de la Memoria Normalizada
para Proyectos no Productivos.

Promotor:

Título del proyecto:

**Actuación en la que se
enmarca:**

Formación e información a los agentes económicos y sociales
que desarrollen su actividad en los ámbitos cubiertos por la
EDLP de FEDESIBA. Artículo 12.

1. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

Razón Social de la entidad:		C.I.F.:	
Domicilio:			
Municipio:		Provincia:	Código Postal:
Teléfono:	Móvil:	Fax:	
Correo electrónico:			

REPRESENTADO POR:

Nombre y Apellidos:		N.I.F.:
En calidad de:		
Teléfono:	Móvil:	
Correo electrónico:		
PERSONA CONTACTO:		

EN CASO DE ASOCIACIONES:

Fecha de constitución:	
Número de socios:	
Finalidad de la Entidad:	
Presupuesto Anual:	

2. IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO

a) Localización de las inversiones.

Municipio/s:

Habitantes:

(Padrón INE municipal de habitantes 01/01/2025)

b) Objetivos previstos:

c) Contenido y duración de la Acción Formativa:

d) Medios para la realización de la Acción Formativa:

e) Número de participantes y perfil de los mismos:

f) Calendario de la Acción Formativa:

g) Descripción de Personal Encargado de Impartir la Acción Formativa:

h) Presupuesto detallado por conceptos de gasto

--	--

CONCEPTO	DESGLOSE CONCEPTO	IMPORTE (sin IVA)	IMPORTE (IVA incluido)
Gastos de Coordinación y dirección (hasta 17 € hora, no superando 2.500 € por acción formativa)			
Docencia (hasta 45 € la hora por acción formativa)			
Gastos de material didáctico (hasta 1€ por hora y participante de la acción formativa)			
Gastos derivados de suscripción de pólizas de seguro de A. y R.C. (hasta 500 € por acción formativa)			
Gastos de adquisición de Equipos de Protección Individual (hasta 1.000 € por acción formativa)			
Gastos de adquisición de Material de Prácticas (hasta 1.000 € por acción formativa)			
Gastos de viaje, alojamiento y manutención del personal formación (máximos diarios Iva incluido: 62€ por alojamiento, 38 € por manutención)			
Gastos de combustible (0,22 €/km.). En caso de transporte público, importe de factura o documento de valor probatorio equivalente.			
Gastos de desplazamiento para visitas técnicas del alumnado (hasta 2.000€ por acción formativa)			
Amortización o arrendamiento de bienes, equipos y edificios (hasta 1.000 € por acción formativa)			
Gastos diversos: publicidad, correos, teléfono, agua, etc. (hasta 500 € por acción formativa)			
TOTALES			

En caso de actividades formativas para la obtención de certificados de profesionalidad y/o módulos que los integran, el coste máximo de las actividades no podrá superar 7 €/hora y participante

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Dña./Don _____ con D.N.I. _____

en representación de _____ con C.I.F. _____ y en relación con la actividad para la que ha solicitado subvención al amparo de la convocatoria de ayudas LEADER 2ª gestionada por el GAL FEDESIBA

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD ante la Federación para el Desarrollo de Sierra Grande-Tierra de Barros QUE LOS DATOS REFLEJADOS EN LA PRESENTE MEMORIA, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA A LA SOLICITUD DE AYUDA, SON CIERTOS.

Antes de firmar, debe leer la información básica sobre protección de datos que se presenta en la página anterior.

- ☐ **Consiente** que el GAL FEDESIBA pueda utilizar los datos declarados para difundir, dar publicidad e informarle de otras ayudas o asuntos que puedan ser de su interés.

NOTA.- El GAL FEDESIBA podrá solicitar más información sobre alguno/s de los aspectos recogidos en la presente memoria.

El que suscribe conoce y acepta las condiciones generales de las subvenciones reguladas por la normativa comunitaria relativa a las Ayudas LEADER en el marco del Programa Comarcal de Desarrollo Rural 2023-2027, declara la intención de realizar las inversiones proyectadas, que a la fecha de solicitud no han comenzado, y para tal fin SOLICITA la concesión de subvención a fondo perdido que procede, haciéndome responsable de la veracidad de todos los datos consignados.

Y para que conste, a los efectos oportunos, firma la presente declaración en _____ a _____ de _____ de 20__ No necesita consignar fecha en el caso de que lleve firma electrónica)

(firma y sello)

Fdo.: _____

DNI.: _____