



EJERCICIO 2024

(Rellenar, firmar electrónicamente y enviar; no imprimir; en caso de no disponer de firma digital, enviar sin firma y enviar escaneada la última hoja firmada a mano)

Boletín Oficial de la Provincia

Número

Fecha

ANEXO II: ACEPTACIÓN O RE-FORMULACIÓN

LÍNEA I: BIENESTAR SOCIAL

1 ACEPTACIÓN O RE-FORMULACIÓN

1.1. DATOS DE LA ENTIDAD

NOMBRE DE LA ENTIDAD

NIF DE LA ENTIDAD

REPRESENTANTE LEGAL

DNI

MANIFIESTA QUE (marque una única casilla)

Acepta el importe de subvención propuesto por Diputación, sin modificar el presupuesto presentado por la entidad en el momento de la solicitud, sabiendo que se justificará la totalidad de los gastos presentados en dicho proyecto, aunque la cuantía concedida sea inferior a la solicitada. Deberá presentar el Anexo III en caso de concurrir por primera vez en la convocatoria o haber variado los datos de la cuenta.

Reformula presentando memoria adaptada que modifica la cuantía total, no pudiendo modificar aquellos aspectos baremados, y **Acepta el importe propuesto**. En este caso la cuantía a justificar será el importe total del nuevo presupuesto que se presenta mediante este documento. Deberá presentar el Anexo III en caso de concurrir por primera vez en la convocatoria o haber variado los datos de la cuenta.

RECUERDA: TIENES A TU DISPOSICIÓN EN LA WEB DE DIPGRA (Ayudas y Subvenciones) UNA PLANTILLA PARA GUIARTE FÁCILMENTE EN LA REFORMULACIÓN.

2 RE-FORMULACIÓN (cumplimentar SÓLO SI SE HA MARCADO REFORMULA EN EL PUNTO 1.1.)

A continuación se señalan y especifican sólo aquellos aspectos del proyecto inicial que se RE-FORMULAN.

2.1 MODIFICACIONES DE LOS OBJETIVOS DEL PROYECTO. Punto 3.4. del Anexo I



2.2. ACTIVIDADES DEL PROYECTO

2.3 OTROS ASPECTOS MODIFICADOS DEL PROYECTO (aquellos que no hayan sido objeto de criterios de valoración del Anexo I)



2.4.	RECURSOS HUMANOS				
PERSONAL LABORAL DE LA ENTIDAD (CONTRATO LABORAL)					
PROFESIONALES	Nº DE PROFESIONALES	HORAS SEMANALES	MESES	COSTE MENSUAL	COSTE TOTAL APLICADO AL PROY
PERSONAL EXTERNO, AUTÓNOMO O EMPRESAS CONTRATADAS POR LA ENTIDAD (CONTRATO DE SERVICIOS)					
SERVICIOS PROFESIONALES		MESES	COSTE MENSUAL		COSTE TOTAL
PERSONAL VOLUNTARIO (Número, Tareas habituales, etc)					
2.5.	PRESUPUESTO				
DESGLOSE POR TIPO DE GASTO					
PERSONAL (Se autocalcula con el total del punto 2.4.)					
MATERIAL (Descripción del mismo):					
EQUIPAMIENTO (Descripción del mismo, alquiler/compra, etc)					
TRANSPORTE (Describe tipo gasto de transporte)					
ALQUILER INMUEBLES (Descripción del inmueble/s, para qué actividades, etc).					
OTROS 1 (describir otros gastos que no sean ninguna de las otras 5 categorías)					
OTROS 2 (describir otro gastos):					
OTROS 3 (describir otros gastos):					
<u>NUEVO COSTE TOTAL REFORMULADO</u>					



2.6.	INSTITUCIONES, ENTIDADES , COLECTIVOS O ASOCIACIONES QUE PARTICIPAN EN EL PROYECTO		
	NOMBRE	TIPO DE COLABORACIÓN	TIPO DE ACUERDO
2.7.	OTRAS APORTACIONES CONCEDIDAS (que forman parte del Presupuesto, sin contar la aportación de la Entidad Solicitante ni lo solicitado):		
	ENTIDAD	IMPORTE	
	TOTAL OTRAS AYUDAS (Se incluyen en el presupuesto y debe coincidir con OTRAS APORTACIONES pág.1)		
2.8.	PRESUPUESTO TOTAL (por financiadores):		
1 COSTE TOTAL REFORMULADO (Total 2.5.) Se autocalcula, no modificar aquí. <u>Revisa que no baje del mínimo según plantilla de reformulación.</u>		2 IMPORTE DE LA SUBVENCIÓN PROPUESTA: Introducir cuantía propuesta por Diputación en la Propuesta Provisional de Resolución publicada:	
3 OTRAS APORTACIONES (Otras subvenciones, otras ayudas externas): (Total 2.7.) Se autocalcula, no modificar aquí.		4 APORTACIÓN PROPIA DE LA ENTIDAD: Se autocalcula (4 = 1- 2- 3), no modificar aquí. <u>Revisa que no baje del mínimo según plantilla.</u>	
RECUERDA: TIENES A TU DISPOSICIÓN EN LA WEB DE DIPGRA (Ayudas y Subvenciones) UNA PLANTILLA (HOJA DE CÁLCULO) PARA GUIARTE FÁCILMENTE EN LA REFORMULACIÓN.			
CALENDARIO DEL PROYECTO			
FECHA INICIO PREVISTA		FECHA FINALIZACIÓN PREVISTA	
3.	FECHA Y FIRMA (Cumplimentar para cualquiera de los casos: aceptación, reformulación)		
En _____ a _____			
A/A ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN DE GRANADA			