

|  |     |  |     |
|--|-----|--|-----|
| <b>Adjudicación.</b> —Resolución de 13 de enero de 1998, de la Secretaría General Técnica, por la que se hace pública la adjudicación de la obra de «Modificación de la línea eléctrica de alta tensión de la finca Castillo de Castellanos y otras, en el término municipal de Cordobilla de Lácara»..... | 942 | blica la adjudicación de las obras de reforma en el hotel escuela Castillo de Orellana .....   | 943 |
| <b>Adjudicación.</b> —Resolución de 26 de enero de 1998, de la Secretaría General Técnica, por la que se hace pública la adjudicación del contrato para la redacción del proyecto de rehabilitación de suelos contaminados de Casar de Cáceres.....  | 942 | <b>Adjudicación.</b> —Resolución de 29 de enero de 1998, de la Secretaría General Técnica, por la que se hace pública la adjudicación del contrato para la redacción del inventario y plan director de residuos peligrosos de la Comunidad Autónoma de Extremadura ..... | 943 |
| <b>Adjudicación.</b> —Resolución de 29 de enero de 1998, de la Secretaría General Técnica, por la que se hace pú-  |     | <b>Adjudicación.</b> —Resolución de 30 de enero de 1998, de la Secretaría General Técnica, por la que se hace pública la adjudicación del suministro para la «Edición de una guía profesional de turismo y separatas de hoteles y camping de Extremadura» .....          | 944 |

## I. Disposiciones Generales

### CONSEJERIA DE BIENESTAR SOCIAL

#### *ORDEN de 11 de febrero de 1998, por la que se convoca el Plan de Subvenciones Públicas para la financiación a entidades públicas de prestaciones básicas de Servicios Sociales de titularidad municipal.*

El Decreto 77/1990, de 16 de octubre, modificado por Decreto 147/1994, de 27 de diciembre, establece el régimen general a que debe ajustarse la concesión de subvenciones por los distintos órganos de la Junta de Extremadura, disponiendo en su artículo 3 la necesidad de dar cumplimiento a los principios de publicidad, concurrencia y objetividad y en su artículo 4 la exigencia de una norma del mismo rango que regule las líneas básicas de las situaciones y actividades subvencionables.

Al hilo de dicha previsión normativa se publica el Decreto 99/1990, de 26 de diciembre, por el que se regula con carácter general la concesión de subvenciones por la extinta Consejería de

Emigración y Acción Social, en la actualidad Consejería de Bienestar Social, y cuya Disposición Final Primera faculta al titular de la misma para dictar cuantas normas resulten necesarias para su desarrollo.

En cumplimiento de lo preceptuado en las normas citadas anteriormente, así como en el Decreto 12/1997, de 21 de enero, y al amparo de lo establecido en el artículo 33 de la Ley de Gobierno y Administración de la Comunidad Autónoma.

#### D I S P O N G O

#### CAPITULO 1.—DISPOSICIONES GENERALES

##### ARTICULO 1.º

1.1.—Por medio de la presente Orden se convoca a las Entidades Públicas que desarrollen prestaciones básicas de servicios sociales y que pretendan recibir financiación para tal fin con cargo a los Presupuestos de la Comunidad Autónoma para 1998.

1.2.—Los municipios que opten por concurrir como mancomunidad,

habrán de hacerlo bajo esta modalidad en todas y cada una de las Prestaciones Básicas para las que se solicite financiación, no pudiendo concurrir un municipio al mismo tiempo de forma individual y como mancomunidad.

#### ARTICULO 2.º

2.1.—La financiación por parte de la Consejería de Bienestar Social consistirá en sufragar hasta un máximo del 75% del importe de los programas aprobados, previa solicitud y con los requisitos que se establecen en la presente Orden, teniendo como límite las cantidades destinadas a estos efectos que figuran en los Presupuestos vigentes de la Comunidad Autónoma de Extremadura para 1998. Las Entidades estarán obligadas a aportar el 25% de los programas aprobados.

2.2.—Las cantidades que se concedan a tales efectos lo serán a fondo perdido, estando destinadas en todo caso al fin para el que fueron otorgadas.

2.3.—Las entidades receptoras se comprometen a atender, en la medida de sus posibilidades, las demandas de servicios que les sean solicitadas por la Consejería de Bienestar Social. Igualmente estarán obligadas a hacer público en todas sus actividades la circunstancia de contar con financiación de la misma.

#### ARTICULO 3.º

3.1.—El plazo de presentación de solicitudes con carácter general será de 45 días naturales contados a partir de la fecha de publicación de la presente Orden.

3.2.—Las solicitudes conforme al modelo Anexo I, suscrito por el representante legal de la Entidad, se presentarán por duplicado en los Servicios Territoriales de la Consejería de Bienestar Social, o bien serán remitidas a los mismos en cualquiera de las formas previstas en la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común.

3.3.—No se podrá presentar más de una solicitud (Anexo I), en la que se relacionará la suma total de las prestaciones básicas a financiar, y en la que se hará constar el número de proyectos por prestaciones básicas objeto de la subvención.

3.4.—Si la solicitud no reúne los requisitos exigidos o no se acompañase la documentación necesaria, se requerirá al solicitante para que, en el plazo máximo de diez días subsane las deficiencias o acompañe los documentos preceptivos, con la indicación de que, si así no lo hiciera se le tendrá por desistido de su petición, archivándose el expediente sin más trámite, salvo causa justificada de imposibilidad.

#### ARTICULO 4.º

La concesión de las subvenciones serán resueltas por el titular de la Consejería de Bienestar Social, a propuesta del Director General de Servicios Sociales Comunitarios y previa fiscalización de la Intervención Delegada en el plazo de tres meses desde la presentación de la solicitud o, en su caso, desde que estuviera completa la documentación requerida en cada caso. En el supuesto de que dentro de dicho plazo no recayera resolución expresa, se entenderá desestimada la solicitud.

#### ARTICULO 5.º

El incumplimiento por las Entidades subvencionadas de las condiciones expresadas en esta norma, o en las de superior rango, la alteración de las condiciones que motivaron la concesión de la subvención, así como la duplicidad de subvenciones, constituirá causa determinante de revocación de la concesión por esta Consejería, previa audiencia del interesado, debiendo proceder a su reintegro con los intereses legales correspondientes, de conformidad con lo establecido en el artículo 10 del Decreto 77/1990.

### CAPITULO II.—PRESTACIONES BASICAS

ARTICULO 6.º - Los programas financiables a través de las subvenciones contempladas en la presente Orden desarrollarán algunas de las prestaciones básicas siguientes:

- a) Animación Comunitaria.
- b) Ayuda a Domicilio.
- c) Convivencia e Inserción Social.

#### SECCION PRIMERA.—DE LA PRESTACION BASICA DE ANIMACION COMUNITARIA

ARTICULO 7.º - Podrán ser únicamente objeto de financiación los programas que desarrollen algunas de las actuaciones recogidas en el art. 7 del Decreto 12/1997, de 21 de enero.

ARTICULO 8.º - El desarrollo del programa objeto de la solicitud se presentará de acuerdo al Anexo II de la presente Orden, debiendo ir firmado por el responsable técnico correspondiente y con el visto bueno del representante legal de la Entidad.

#### SECCION SEGUNDA.—DE LA PRESTACION BASICA DE AYUDA A DOMICILIO

ARTICULO 9.º - Podrán ser objeto de financiación los programas que desarrollen alguna de las actuaciones recogidas en el artículo 11 del Decreto 12/1997, de 21 de enero.

ARTICULO 10.º - El desarrollo del programa objeto de la solicitud se presentará de acuerdo al Anexo III de la presente Orden, debiendo ir firmado por el responsable técnico correspondiente y con el visto bueno del representante legal de la Entidad.

ARTICULO 11.º - A efectos del cálculo del importe total de la subvención se consideran usuarios del servicio de ayuda a domicilio las personas que tengan reconocida tal condición de acuerdo a lo establecido en el artículo 12.3 del Decreto 12/1997, de 21 de enero, fijándose asimismo 925 pesetas como precio total máximo por la hora de prestación del servicio.

#### SECCION TERCERA.—DE LA PRESTACION BASICA DE CONVIVENCIA E INSERCIÓN SOCIAL

ARTICULO 12.º

12.1.—CONVIVENCIA E INSERCIÓN SOCIAL. Podrán ser objeto de financiación los programas que desarrollen algunas de las actuaciones recogidas en el art. 20 del Decreto 12/1997, de 21 de enero.

ARTICULO 13.º - El desarrollo del programa objeto de la solicitud se presentará de acuerdo al Anexo IV de la presente Orden, debiendo ir firmado por el responsable técnico correspondiente y con el visto bueno del representante legal de la Entidad.

#### CAPITULO III.—DEL PAGO Y JUSTIFICACION DE LAS SUBVENCIONES

ARTICULO 14.º - Las solicitudes serán resueltas según lo estipulado en el art. 4 de la presente Orden, debiéndose tener en cuenta los criterios relacionados en el art. 26 del Decreto 12/1997, de 21 de enero, así como el esfuerzo presupuestario en la cofinanciación de la Entidad solicitante.

ARTICULO 15.º - Recaída Resolución favorable, se abonará el 50%

de la subvención. El resto de la subvención recaída se abonará en el último semestre del ejercicio previa recepción del documento de retención de crédito de la aportación de la Entidad.

Los documentos acreditativos de los gastos quedarán depositados en los Ayuntamientos perceptores a disposición de la Consejería de Bienestar Social y de la Intervención General de la Junta de Extremadura.

En el transcurso del primer mes del ejercicio siguiente, las Entidades que han recibido subvención habrán de presentar memoria evaluativa de los programas financiados y justificación de gastos, conforme a los modelos que serán facilitados por la Dirección General de Servicios Sociales Comunitarios.

ARTICULO 16.º - Los programas subvencionados podrán ser objeto de supervisión por parte de la Consejería de Bienestar Social, estando obligado el Ayuntamiento o Mancomunidad a facilitar cuanta documentación le sea solicitada para el mejor cumplimiento de esta función.

#### DISPOSICIONES FINALES

PRIMERA.—Se faculta a la Secretaría General Técnica y a la Dirección General de Servicios Sociales Comunitarios para resolver cuantas incidencias pudieran presentarse en la ejecución del Plan de Subvenciones de 1998.

SEGUNDA.—La presente Orden entrará en vigor el día siguiente a su publicación en el Diario Oficial de Extremadura.

Mérida, 11 de febrero de 1998.

El Consejero de Bienestar Social,  
GUILLERMO FERNANDEZ VARA



## ANEXO II

### ANIMACION COMUNITARIA

EN CASO DE QUE LA PETICIÓN SEA FORMULADA POR UNA MANCOMUNIDAD DE MUNICIPIOS HABRÁ DE CUMPLIMENTARSE UNA FICHA POR CADA UNA DE LAS POBLACIONES Y UNA GLOBAL DE LA MANCOMUNIDAD

#### DATOS DESCRIPTIVOS

##### 1.-DENOMINACIÓN DEL PROYECTO Y LOCALIDAD DONDE SE UBICA

##### 2.-FUNDAMENTACIÓN DE LA NECESIDAD SOCIAL DEL PROYECTO

##### 3.-CARACTERÍSTICAS DEL BARRIO O LOCALIDAD DONDE SE DESARROLLARÁ EL PROYECTO

- Zona Urbana (Más de 20.000 habitantes)
- Aislado del núcleo Urbano ( periferia, zonas marginales ).
- Casco Antiguo
- Otras ( ensanche, nuevo crecimiento )
- Zona Rural. (Menos de 20.000 habitantes )
- Otras (pedanías,...), especificar \_\_\_\_\_

##### 4.- NATURALEZA DEL PROYECTO

- Creación
- Mantenimiento

##### 5.- DESTINATARIOS DEL PROYECTO

Población Total del Municipio o Mancomunidad  Habitantes

Población a la que va dirigido el Proyecto  
(Anteponer E, si es estimativa)

| EDAD         | HOMBRES | MUJERES | TOTAL |
|--------------|---------|---------|-------|
| 0-3          |         |         |       |
| 4-12         |         |         |       |
| 13-16        |         |         |       |
| 17-26        |         |         |       |
| 27-45        |         |         |       |
| 46-65        |         |         |       |
| + 65         |         |         |       |
| <b>TOTAL</b> |         |         |       |

##### Grupos sociales prioritariamente afectados

| GRUPOS                   | N° DE GRUPOS | N° INDIVIDUOS |
|--------------------------|--------------|---------------|
| CONJUNTO DE LA POBLACIÓN |              |               |
| FAMILIAS                 |              |               |
| INFANCIA Y JUVENTUD      |              |               |
| MUJER                    |              |               |
| TERCERA EDAD             |              |               |
| MINUSVALIDOS             |              |               |
| MINORIAS ÉTNICAS         |              |               |
| EX-RECLUSOS              |              |               |
| TOXICOMANOS              |              |               |
| INMIGRANTES              |              |               |
| OTROS                    |              |               |

**6.- OBJETIVOS DEL PROYECTO**

- **Objetivo General:**

---

---

- **Objetivos Especificos e indicadores de evaluación previstos**  
( Claramente determinados para su posterior evaluación ):

---

---

---

---

---

---

- **Actividades/actuaciones del Proyecto:**

---

---

---

---

---

**7.- CALENDARIZACIÓN**

- **Fecha prevista de inicio**

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

- **Fecha prevista de finalización**

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

- **Especificar cronograma de actuación:**

**8.- COLABORACIÓN CON INSTITUCIONES PÚBLICAS Y PRIVADAS**  
(Empresas, Sindicatos, O:N:G's, Instituciones Públicas)

| Institución/Entidad | Tipo de Colaboración |
|---------------------|----------------------|
|                     |                      |
|                     |                      |
|                     |                      |
|                     |                      |

**9.- PARTICIPACIÓN DE LA POBLACIÓN Y/O COLECTIVOS SOCIALES**  
(¿Como se va a articular la participación ciudadana?)

**10.- PRESUPUESTO Y FINANCIACIÓN:**

- Presupuesto total del proyecto:.....
- Personal.....
- Gastos Corrientes.....            
(mantenimiento, actividades etc.)
- Financiación Prevista:.....
- Consejería de Bienestar Social.....
- Ayuntamiento.....
- Otras (Especificar).....

**11.-PERSONAL**  
**DATOS DEL PERSONAL ADSCRITO AL PROYECTO**

| Nº TOTAL | PUESTO DE TRABAJO | DEDICACION   |         | COSTE SALARIAL |
|----------|-------------------|--------------|---------|----------------|
|          |                   | Nº H./Semana | Mes/año |                |
|          |                   |              |         |                |
|          |                   |              |         |                |
|          |                   |              |         |                |

**OBSERVACIONES:**

Firma del técnico responsable

Firma del Alcalde

## ANEXO III

### AYUDA A DOMICILIO

EN CASO DE QUE LA PETICIÓN SEA FORMULADA POR UNA MANCOMUNIDAD DE MUNICIPIOS HABRÁ DE CUMPLIMENTARSE UNA FICHA POR CADA UNA DE LAS POBLACIONES Y UNA GLOBAL DE LA MANCOMUNIDAD

#### DATOS DESCRIPTIVOS

##### 1.-DENOMINACIÓN DEL PROYECTO Y LOCALIDAD DONDE SE DESARROLLARÁ

##### 2.-FUNDAMENTACIÓN DE LA NECESIDAD SOCIAL DEL PROYECTO

##### 3.-CARACTERÍSTICAS DEL BARRIO O LOCALIDAD DONDE SE DESARROLLARÁ EL PROYECTO.

- Zona Urbana (más de 20.000 habitantes)
- Aislado del núcleo Urbano (periferia, zonas marginales .....)
- Casco Antiguo
- Otras (ensanche, nuevo crecimiento.....)
- Zona Rural ( Menos de 20.000 habitantes)
- Otras (pedanías etc ) , especificar

##### 4.-DESTINATARIOS DEL PROYECTO

Población total del Municipio o Mancomunidad  Habitantes

Población total del Municipio o Mancomunidad mayor de 65 años  Habitantes

##### 5.-DATOS REFERIDOS A LOS BENEFICIARIOS

###### SITUACIÓN FAMILIAR:

|                       |           | VIVEN CON HIJOS | VIVEN CON FAMILIAR | VIVEN SOLOS | OTROS | TOTAL |
|-----------------------|-----------|-----------------|--------------------|-------------|-------|-------|
| <b>MATRIMONIOS</b>    | CON HIJOS |                 |                    |             |       |       |
|                       | SIN HIJOS |                 |                    |             |       |       |
| <b>VIUDOS</b>         | CON HIJOS |                 |                    |             |       |       |
|                       | SIN HIJOS |                 |                    |             |       |       |
| <b>VIUDAS</b>         | CON HIJOS |                 |                    |             |       |       |
|                       | SIN HIJOS |                 |                    |             |       |       |
| <b>SOLTEROS</b>       | CON HIJOS |                 |                    |             |       |       |
|                       | SIN HIJOS |                 |                    |             |       |       |
| <b>SOLTERAS</b>       | CON HIJOS |                 |                    |             |       |       |
|                       | SIN HIJOS |                 |                    |             |       |       |
| <b>SEPARADOS</b>      | CON HIJOS |                 |                    |             |       |       |
|                       | SIN HIJOS |                 |                    |             |       |       |
| <b>SEPARADAS</b>      | CON HIJOS |                 |                    |             |       |       |
|                       | SIN HIJOS |                 |                    |             |       |       |
| <b>UNIÓN DE HECHO</b> | CON HIJOS |                 |                    |             |       |       |
|                       | SIN HIJOS |                 |                    |             |       |       |
| <b>TOTAL</b>          |           |                 |                    |             |       |       |

###### ESTRUCTURA DE EDAD Y SEXO:

|                | Menos de 60 años | De 60 a 64 años | De 65 a 69 años | De 70 a 80 años | Más de 80 años | TOTAL |
|----------------|------------------|-----------------|-----------------|-----------------|----------------|-------|
| <b>HOMBRES</b> |                  |                 |                 |                 |                |       |
| <b>MUJERES</b> |                  |                 |                 |                 |                |       |
| <b>TOTAL</b>   |                  |                 |                 |                 |                |       |

**OCUPACIÓN**

|                              | Cónyuge e hijos a cargo | Sin cónyuge e hijos a cargo | Con cónyuge sin hijos | Vive con familiar | Vive solo | Otros* | TOTAL |
|------------------------------|-------------------------|-----------------------------|-----------------------|-------------------|-----------|--------|-------|
| TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA |                         |                             |                       |                   |           |        |       |
| TRABAJADOR POR CUENTA AJENA  |                         |                             |                       |                   |           |        |       |
| PARADO CON SUBSIDIO          |                         |                             |                       |                   |           |        |       |
| PARADO SIN SUBSIDIO          |                         |                             |                       |                   |           |        |       |
| PENSIONISTA JUBILACIÓN       |                         |                             |                       |                   |           |        |       |
| PENSIONISTA VIUDEDAD         |                         |                             |                       |                   |           |        |       |
| PENSIONISTA NO CONTRIBUTIVA  |                         |                             |                       |                   |           |        |       |
| PENSIONISTA A.Y.P.E.S.       |                         |                             |                       |                   |           |        |       |
| PENSIONISTA L.I.S.M.I.       |                         |                             |                       |                   |           |        |       |
| PENSIONISTA ORFANDAD         |                         |                             |                       |                   |           |        |       |
| AMO/A DE CASA                |                         |                             |                       |                   |           |        |       |
| OTRAS                        |                         |                             |                       |                   |           |        |       |
| <b>TOTAL</b>                 |                         |                             |                       |                   |           |        |       |

\*Especificar el apartado Otros

**SITUACIÓN ECONOMICA**

(Según puntuación obtenida en baremo)

| Numero de Beneficiarios |          |              |                     |       |
|-------------------------|----------|--------------|---------------------|-------|
|                         | ANCIANOS | MINUSVALIDOS | OTROS (Especificar) | TOTAL |
| De 0 a 10 pts           |          |              |                     |       |
| De 11 a 15 pts          |          |              |                     |       |
| De 16 a 20 pts          |          |              |                     |       |
| De 21 a 30 pts          |          |              |                     |       |
| <b>TOTAL</b>            |          |              |                     |       |

| AUTONOMIA PERSONAL  |                    | Numero de beneficiarios |              |       |
|---|--------------------|-------------------------|--------------|-------|
|   |                    | Ancianos                | Minusválidos | TOTAL |
| <b>1.-Actividades de la vida diaria (lavar,cocinar,...)</b>             |                    |                         |              |       |
|   | - Nula dificultad  |                         |              |       |
|   | - Poca dificultad  |                         |              |       |
|   | - Mucha dificultad |                         |              |       |
|   | - Total dificultad |                         |              |       |
| <b>2.-Relaciones con el entorno (realizar compras, gestiones,..)</b>    |                    |                         |              |       |
|   | - Nula dificultad  |                         |              |       |
|   | - Poca dificultad  |                         |              |       |
|   | - Mucha dificultad |                         |              |       |
|   | - Total dificultad |                         |              |       |
| <b>3.-Cuidados personales básicos (asearse,vestirse,incontinencias)</b> |                    |                         |              |       |
|   | - Nula dificultad  |                         |              |       |
|   | - Poca dificultad  |                         |              |       |
|   | - Mucha dificultad |                         |              |       |
|   | - Total dificultad |                         |              |       |

| SITUACIÓN DE LA VIVIENDA  |                                 | Número de Beneficiarios |              |                     |       |
|---|---------------------------------|-------------------------|--------------|---------------------|-------|
|   |                                 | Ancianos                | Minusválidos | Otros (Especificar) | TOTAL |
| <b>1.-Condiciones de habitabilidad</b>  |                                 |                         |              |                     |       |
| Barreras arquitectónicas en el acceso y en la vivienda, iluminación, ventilación, etc | - Optimas                       |                         |              |                     |       |
|   | - Suficientes                   |                         |              |                     |       |
|   | - Insuficientes                 |                         |              |                     |       |
|   | - Pésimas                       |                         |              |                     |       |
| <b>2.-Condiciones de Equipamiento básico</b>  |                                 |                         |              |                     |       |
| Agua caliente   | - Dispone en su totalidad       |                         |              |                     |       |
| W.C , Ducha, Electricidad   | - Se dispone de alguno de ellos |                         |              |                     |       |
| Gas, Frigorífico, Lavadora  | - Se carece totalmente de ellos |                         |              |                     |       |

| SITUACIÓN CONVIVENCIAL                                   | Numero de Beneficiarios |              |                        | TOTAL |
|--|-------------------------|--------------|------------------------|-------|
|  | Ancianos                | Minusválidos | Otros<br>(Especificar) |       |
| Abandono absoluto, sin familia y sin relación vecinal    |                         |              |                        |       |
| Abandono, no tiene familia o no le atiende adecuadamente |                         |              |                        |       |
| Atención familiar suficiente                             |                         |              |                        |       |
| Atención vecinal suficiente                              |                         |              |                        |       |
| <b>TOTAL</b>   |                         |              |                        |       |

**6.-OBJETIVOS DE PROYECTO**

•Objetivo General

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

•Objetivos Específicos e indicadores de evaluación previstos  
( Claramente determinados para su posterior evaluación)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

•Actividades/Actuaciones del Proyecto

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**7.- CALENDARIZACIÓN**

Fecha prevista de inicio 

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

Fecha prevista de finalización 

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

Cronograma de actuación  
(Especificar relación de usuarios previstos, con el nº de horas semanales de atención , así como el nº de auxiliares con el tiempo de dedicación semanal)

**MODELO DE PLANTILLA DE RELACIÓN DE USUARIOS**

| Nº de Orden                    | Nombre y Apellidos | Edad | Situación del Usuario |   | Condición de Acceso            | Puntuación Baremo en orden desc. | D<br>Nº de horas diarias | S<br>Nº de horas semanales | M<br>Nº de horas mensuales (N entre 12) | N<br>Nº de horas anuales (S por 52) | Servicios a prestar |
|--------------------------------|--------------------|------|-----------------------|---|--------------------------------|----------------------------------|--------------------------|----------------------------|---|-------------------------------------|---------------------|
|                                |                    |      | A                     | E |                                |                                  |                          |                            |   |                                     |                     |
| 1                              |                    |      |                       |   |                                |                                  |                          |                            |   |                                     |                     |
| 2                              |                    |      |                       |   |                                |                                  |                          |                            |   |                                     |                     |
| 3                              |                    |      |                       |   |                                |                                  |                          |                            |   |                                     |                     |
| 4                              |                    |      |                       |   |                                |                                  |                          |                            |   |                                     |                     |
| 5                              |                    |      |                       |   |                                |                                  |                          |                            |   |                                     |                     |
| <b>Total Situación Usuario</b> |                    |      | I                     |   | <b>Total Horas de Atención</b> |                                  |                          |                            |   |                                     |                     |

**Notas:**

- El orden de relación de usuarios lo marcará la puntuación obtenida en baremo en orden descendente, es decir, comenzando por el usuario con mayor puntuación. No puede existir ningún usuario sin puntuación.
- El número final de usuarios debe coincidir en todo caso con los consignados en los cuadros y tablas rellenas en los apartados anteriores.
- El Apartado de Situación del Usuario hace referencia a:
  - (A) Usuario al que se le está prestando el servicio (en activo).
  - (E) Usuario potencial del servicio (en espera)
- El cálculo correspondiente a las horas se realizará de la siguiente forma:
  - 1º - El nº de horas anuales de cada usuario se hallará multiplicando el nº de horas semanales por el nº de semanas de atención que se va a prestar a dicho usuario (52 semanas si abarca el año completo).
  - 2º - El nº de horas mensuales se calculará posteriormente dividiendo el nº de horas anuales entre los meses de atención (12 si abarca el año completo).
- Habrá de considerarse estos cálculos para cada usuario siempre teniendo en cuenta el tiempo máximo de atención establecido en el Decreto 12/97, que no podrá exceder de **dos** horas diarias o **52** semanales.
- Los usuarios que no tengan adjudicadas un número de horas en cada una de las casillas no serán considerados.
- La condición por la que accede se consignará con las siguientes claves:
  - (I) Ancianos
  - (II) Minusválidos
  - (III) Otros (Especificar)
- Las Ayudas o Apoyos a prestar se consignarán con los siguientes códigos resultantes de las posibles combinaciones de servicios :
  - (01) Ayudas de carácter Doméstico
  - (02) Ayuda de carácter Personal
  - (03) Ayudas Técnicas y Adaptaciones del hogar
  - (04) Apoyo Social y Educativo
  - (05) Si se prestan (01+02)
  - (06) Si se prestan (01+03)
  - (07) Si se prestan (01+04)
  - (08) Si se prestan (02+03)
  - (09) Si se prestan (02+04)
  - (10) Si se prestan (03+04)
  - (11) Si se prestan (01+02+03)
  - (12) Si se prestan (01+02+04)
  - (13) Si se prestan (01+03+04)
  - (14) Si se prestan (02+03+04)
  - (15) Si se prestan las cuatro Ayudas o Apoyos (01+02+03+04)

**8.-COLABORACIÓN CON INSTITUCIONES PÚBLICAS Y PRIVADAS  
(Empresas, Sindicatos, O.N.G's, Instituciones Públicas)**

| Institución / Entidad | Tipo de Colaboración |
|-----------------------|----------------------|
|                       |                      |
|                       |                      |
|                       |                      |

**9.-PRESUPUESTO Y FINACIACIÓN:**

Presupuesto Total del Proyecto.....

Personal.....

Gastos Corrientes.....   
(mantenimiento, actividades,etc.)

Financiación Prevista :.....

Consejería Bienestar Social.....

Ayuntamiento.....

Otros.....   
(especificar)

**10- PERSONAL .  
DATOS DEL PERSONAL ADSCRITO AL PROYECTO**

| Nº TOTAL | PUESTO DE TRABAJO | DEDICACIÓN          |           | COSTE SALARIAL ANUAL |
|----------|-------------------|---------------------|-----------|----------------------|
|          |                   | Nº de horas/ semana | Horas/año |                      |
|          |                   |                     |           |                      |
|          |                   |                     |           |                      |

**Nota:** El cálculo de horas año siempre en función de las 52 semanas anuales o en su proporción si el contrato no abarca el año completo.

**OBSERVACIONES**

Firma del Técnico responsable

Firma del Alcalde

## ANEXO IV

### CONVIVENCIA E INSERCIÓN SOCIAL

EN CASO DE QUE LA PETICIÓN SEA FORMULADA POR UNA MANCOMUNIDAD DE MUNICIPIOS HABRÁ DE CUMPLIMENTARSE UNA FICHA POR CADA UNA DE LAS POBLACIONES Y UNA GLOBAL DE LA MANCOMUNIDAD

#### DATOS DESCRIPTIVOS

##### 1.-DENOMINACIÓN DEL PROYECTO Y LOCALIDAD DONDE SE DESARROLLARÁ

##### 2.-FUNDAMENTACIÓN DE LA NECESIDAD SOCIAL DEL PROYECTO

##### 3.-CARACTERÍSTICAS DEL BARRIO O LOCALIDAD DONDE SE DESARROLLARÁ EL PROYECTO.

- Zona Urbana (Más de 20.000 habitantes )
- Aislada del Núcleo Urbano (periferia, zonas marginales )
- Casco Antiguo
- Otros ( ensanche, nuevo crecimiento )
- Zona Rural (Menos de 20.000 habitantes )
- Otras ( pedanías, etc ), especificar \_\_\_\_\_

##### 4.- NATURALEZA DEL PROYECTO

- Creación
- Mantenimiento

##### 5.- DESTINATARIOS DEL PROYECTO

Población Total del Municipio o Mancomunidad  Habitantes

**Población a la que va dirigido el proyecto**  
(Anteponer E, si es estimativa)

| EDAD         | HOMBRES | MUJERES | TOTAL |
|--------------|---------|---------|-------|
| <b>0-3</b>   |         |         |       |
| <b>4-12</b>  |         |         |       |
| <b>13-16</b> |         |         |       |
| <b>17-26</b> |         |         |       |
| <b>27-45</b> |         |         |       |
| <b>46-65</b> |         |         |       |
| <b>+ 65</b>  |         |         |       |
| <b>TOTAL</b> |         |         |       |

**Grupos Sociales prioritariamente afectados**

|                          | <b>N° DE GRUPOS</b> | <b>N° DE INDIVIDUOS</b> |
|--------------------------|---------------------|-------------------------|
| CONJUNTO DE LA POBLACIÓN |                     |                         |
| FAMILIAS                 |                     |                         |
| INFANCIA Y JUVENTUD      |                     |                         |
| MUJER                    |                     |                         |
| TERCERA EDAD             |                     |                         |
| MINUSVÁLIDOS             |                     |                         |
| MINORIAS ÉTNICAS         |                     |                         |
| EX-RECLUSOS              |                     |                         |
| TOXICOMANOS              |                     |                         |
| INMIGRANTES              |                     |                         |
| OTROS                    |                     |                         |

**6.- OBJETIVOS DEL PROYECTO**

●Objetivo General:

---



---

●Objetivos Específicos (Claramente determinados para su posterior evaluación) e indicadores de evaluación previstos:

---



---



---



---



---

●Actividades/actuaciones del Proyecto

---



---



---



---

**7.- CALENDARIZACIÓN**

Fecha prevista de inicio

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

Fecha prevista de finalización

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

Especificar cronograma de actuación .

**8.- COLABORACIÓN CON INSTITUCIONES PÚBLICAS Y PRIVADAS  
(Empresas, Sindicatos, O.N.G's, Instituciones Públicas)**

| Instituciones/Entidad | Tipo de Colaboración |
|-----------------------|----------------------|
|                       |                      |
|                       |                      |
|                       |                      |
|                       |                      |

**9- PARTICIPACIÓN DE LA POBLACIÓN Y/O COLECTIVOS SOCIALES  
(¿ Como se va a articular la participación ciudadana?)**

**10.- PRESUPUESTO Y FINANCIACIÓN**

Presupuesto Total del Proyecto.....

- Personal.....

- Gastos corrientes.....   
(mantenimiento, actividad , etc.)

Financiación Prevista.....

- Consejería de Bienestar Social.....

- Ayuntamiento.....

- Otras.....   
(Especificar)

**11.-PERSONAL  
DATOS DEL PERSONAL ADSCRITO AL PROYECTO**

| Nº TOTAL | PUESTO DE TRABAJO | DEDICACIÓN      |         | COSTE SALARIAL ANUAL |
|----------|-------------------|-----------------|---------|----------------------|
|          |                   | Nº de h./Semana | Mes/año |                      |
|          |                   |                 |         |                      |
|          |                   |                 |         |                      |
|          |                   |                 |         |                      |

**OBSERVACIONES**

Firma técnico responsable

Firma del Alcalde

**A N E X O V**  
**JUSTIFICACION DEL GASTO**

**1.- ANIMACIÓN COMUNITARIA**

|                                  |                      |
|----------------------------------|----------------------|
| <b>FUENTES DE FINACIACIÓN</b>    |                      |
| - Consejería de Bienestar Social | <input type="text"/> |
| - Ayuntamiento                   | <input type="text"/> |
| - Otras (especificar)            | <input type="text"/> |
| <b>GASTOS</b>                    |                      |
| - Total del gasto ejecutado      | <input type="text"/> |
| - Personal adscrito al proyecto  | <input type="text"/> |
| - Gastos corrientes              | <input type="text"/> |

**2.- SERVICIO DE AYUDA A DOMICILIO**

|                                  |                      |
|----------------------------------|----------------------|
| <b>FUENTES DE FINANCIACIÓN</b>   |                      |
| - Consejería de Bienestar Social | <input type="text"/> |
| - Ayuntamiento                   | <input type="text"/> |
| - Otras (especificar)            | <input type="text"/> |
| <b>GASTOS</b>                    |                      |
| - Total del gasto ejecutado      | <input type="text"/> |
| - Personal adscrito al proyecto  | <input type="text"/> |
| - Gastos corrientes              | <input type="text"/> |

**3.- CONVIVENCIA E INSERCIÓN SOCIAL**

|                                  |                      |
|----------------------------------|----------------------|
| <b>- FUENTES DE FINACIACIÓN</b>  |                      |
| - Consejería de Bienestar Social | <input type="text"/> |
| - Ayuntamiento                   | <input type="text"/> |
| - Otras (especificar)            | <input type="text"/> |
| <b>- GASTOS</b>                  |                      |
| - Total del gasto ejecutado      | <input type="text"/> |
| - Personal adscrito al proyecto  | <input type="text"/> |
| - Gastos corrientes              | <input type="text"/> |

**Fdo: El Secretario - Interventor**

**V.B.**  
**Sr. Alcalde**