|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |
| En Pamplona, a de de 2023(Firma del representante legal de la entidad solicitante) | **SOLICITUD DE SUBVENCIÓN PARA LA PROVISIÓN DE PLAZAS DEL PROGRAMA DE SENSIBILIZACIÓN DE JÓVENES EN LA SOLIDARIDAD:****VE, PARTICIPA Y CUÉNTANOS**  |
| **Modalidad A. Completar un formulario** **por cada una de las plazas solicitadas** |
| 1. **Datos de identificación y documentación presentada**
 |
| **Datos de la entidad solicitante** | Denominación | Siglas *(si las tuviere)* |
| Domicilio |
| C.P.:  | Localidad:  |
| Teléfono:  | Fax | Email:  |
| Web | CIF: | Nº de socios/as en Navarra: |
| Naturaleza jurídica | Asociación [ ] Fundación [ ] Congregación Religiosa [ ]  | Otras [ ] *(especificar)* |
| Fecha de constitución:  |
| Representante Legal:  |
| Cargo:  |
| Responsable del Proyecto:  |
| Cargo: Teléfono Email  |
| **Datos del Socio Local** | Denominación: | Siglas |
| Domicilio legal completo |
| Localidad:  | Provincia |
| Departamento, o similar:  | País:  |
| **Teléfono** | **Fax** | E-Mail |
| Nº de socios/as:  | Fecha de constitución:  |
| Naturaleza jurídica | AsociaciónFundaciónCongregación Religiosa | [ ] [ ] [ ]  | Administración públicaCooperativaOtra*(especificar)* | [ ] [ ] [ ]  |
| **Representante Legal:**  |
| **Cargo:**  |
| **Responsable del Proyecto:**  |
| **Cargo:**   |
| a. Documentación de la ONGD | -Certificado del Registro de ONGD en AECID con delegación en Navarra.-Estatutos de la Entidad.-Declaración Responsable (poder concurrir).-Relación nominal de personal dependiente de la Administración de la Comunidad Foral y organismos autónomos.-Solicitud de abono por transferencia si fuese la primera vez que se solicitan subvenciones a Gobierno de Navarra o se modificase la cuenta bancaria en la que se han consignado las subvenciones anteriores-Documentación sobre transparencia (en éste momento del procedimiento es opcional). | [ ] [ ] [ ]  |
| b. Documentación del Socio Local | -Acreditación de su constitución legal y copia documento identidad de la persona representante legal.-Documento en el que el socio local se comprometa a facilitar a los/as jóvenes voluntarios alojamiento y manutención, y garantice la realización de las actividades en las debidas condiciones de seguridad e higiene en función de la naturaleza y características de aquellas y del entorno, firmado por el representante legal.-Estatutos de la entidad (si ya obrasen en esta administración, indicar en que expediente se presentaron) | [ ] [ ]  |
| c. Documentación del Proyecto | a) Memoria en formulario oficial .-Soporte informático y papel (memoria técnica) .-Soporte informático (presupuesto) b) Cuentas anuales aprobadas (entidad solicitante) de los últimos 3 años | [ ] [ ]  |
| Anexos | -Cualquier otra documentación tanto de la Entidad Solicitante, Socio Local o Proyecto que se estime necesaria para la correcta comprensión y valoración del Proyecto. (Especificar): *(Relación de anexos).* | [ ]  |
| **II. ENTIDAD SOLICITANTE Y SOCIO LOCAL**  |
| **2.1. ENTIDAD SOLICITANTE:**a) Implantación en Navarra:* Recursos humanos:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Mujeres** | **Hombres** | **Total** |
| Personas socias, voluntarias y colaboradoras en Navarra. |  |  |  |
| Personal contratado en Navarra |  |  |  |

- Experiencia en acciones de sensibilización y proyectos de Educación para el Desarrollo en los últimos cinco años, especificando denominación de la actividad, población beneficiaria (indicando si es acción de sensibilización ó proyecto de Educación para el Desarrollo).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Denominación (título de la intervención)** | **Sensibilización o EPD** | **Población beneficiaria** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

- Experiencia en Programas de Voluntariado en Navarra:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Año | Denominación Programa | Nª personas voluntarias |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Capacidad financiera (cinco últimos años):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Total ONGD** | **Total delegación o sede de Navarra** |
| (A) Nº de intervenciones de cooperación |  |  |
| (B) Nº de intervenciones de educación para el desarrollo |  |  |
| (C) Total nº de intervenciones (A+B) |  |  |
| (D) Coste total de intervenciones de cooperación |  |  |
| (E) Coste total de intervenciones de educación para el desarrollo |  |  |
| (F) Total fondos gestionados (D+E) |  |  |
| (G) De los cuales, son recursos financieros privados |  |  |
| (H) Porcentaje de fondos privados (G/F \* 100) |  |  |

1. Capacidad estratégica:

 ¿Existen políticas internas de voluntariado y/o participación?En caso afirmativo, señalar el número de anexo en el que se acreditan.¿Existen políticas internas de los enfoques transversales del III Plan Director de la Cooperación Navarra: género; derechos humanos; sostenibilidad ambiental y diversidad cultural? En caso afirmativo, señalar el número de anexo en el que se acreditan.1. Capacidad Operativa:

Experiencia en Programas de Voluntariado Internacional: (máximo 5)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Año | Denominación Programa | País | Nª personas voluntarias |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Intervenciones gestionadas en los últimos 5 años en materia de cooperación (máximo 5)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Año | Denominación Intervención | País | Sector |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 |
| **2.2. SOCIO LOCAL:**a) Experiencia del Socio Local en trabajo con voluntariado en los últimos cinco años

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo de Actividad | Número personas voluntarias. |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 |
| b) Capacidad financiera: Indicar de los últimos cinco años:No es necesario responder cuando el Socio Local es una Entidad Pública.

|  |  |
| --- | --- |
| Nº de intervenciones |  |
| Coste total de intervenciones |  |
| Relación de financiadores |  |

1. Relación de intervenciones realizadas conjuntamente entre el Socio Local y la Entidad Solicitante (máximo 5).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TÍTULO DE LA INTERVENCIÓN | PERIODO DE DURACION | POBLACIÓN – UBICACIÓN |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |

|  |
| --- |
| **III. MEMORIA DE LA INTERVENCIÓN** |
| **3.1. CONTEXTO Y JUSTIFICACIÓN:**1. **Denominación del Proyecto/s en los que la persona voluntaria se va a incorporar.**

 **b) Localización detallada (país, localidad, municipio, provincia, departamento)** **c) Descripción resumida del proyecto o la intervención dónde la persona voluntaria va a desarrollar la experiencia.****d) Justificación de la solicitud para el proyecto seleccionado.****3.2. OBJETIVOS Y ACTIVIDADES:****a) Objetivos que se pretenden conseguir:** **b) Descripción detallada de las actividades:****c) Actividades previstas tras el regreso de la persona participante:****3.3. PERFIL PREFERENTE DE LA PERSONA PARTICIPANTE Y DURACIÓN DE LA EXPERIENCIA**3.3.1. Perfil de la persona participante3.3.2. Fechas previstas de la estancia de la persona joven participante**3.4. ESTRUCTURA DE APOYO-PERSONA DE REFERENCIA EN EL TERRENO PARA LA PERSONA VOLUNTARIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre**: **Apellidos**: **Dirección completa:**  | Teléfonos (con prefijos internacionales): Correo electrónico:  |

Señalar cómo se van a garantizar las condiciones requeridas para la persona cooperante voluntaria (alimentación, manutención, seguridad e Higiene)**Firma de la persona de referencia:** **3.5. COMUNICACIÓN Y CONTACTO** Describa cómo va a mantenerse el contacto con el/la voluntario/a durante su estancia en el proyecto. **3.6. PRESUPUESTO POR CADA UNA DE LAS PLAZAS:**El presupuesto se realizará en la hoja Excel correspondiente a ésta convocatoria por cada una de las plazas solicitadas. En éste apartado además se detallarán lo más posible los gastos.**3.7. EFECTOS ESPERADOS:** (describir en 10-20 líneas los efectos esperados tanto para la persona voluntaria como para la ONGD solicitante y el Socio Local) |