|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE SUBVENCIÓN DE “PROGRAMA GLOBAL” (PGM) PARA CLUBS,****ASOCIACIONES DE PERSONAS MAYORES Y FEDERACIONES PARA EL AÑO 2025** |

**1º DATOS de IDENTIFICACIÓN de la ENTIDAD solicitante:** \*datos obligatorios

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE ENTIDAD: \* | CIF: \* |
| DOMICILIO: \* | CP: \* | LOCALIDAD:\* |
| TELÉFONO: \* | E-MAIL: \* | DEH: (dirección electrónica habilitada, si se tiene) |
| **DATOS PERSONA de CONTACTO:** |
| NOMBRE: \* | DNI: | TFNO: \* |
| EMAIL: \* | MÓVIL: \* |
| **DATOS PRESIDENTE/A:** |
| NOMBRE: \*  | DNI: \* | TFNO: \* |

**2º CONCEPTOS PARA LOS QUE SE SOLICITA SUBVENCIÓN DENTRO DEL PROGRAMA GLOBAL: (Señale con una X).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PERSONAL [ ]  | FUNCIONAMIENTO [ ]  | ACTIVIDADES [ ]  |

**3º DECLARACIÓN RESPONSABLE:** \*datos obligatorios

|  |  |
| --- | --- |
| **D. /Dª.** (Nombre y dos apellidos): \* | **con DNI:** \* |
| **Representante legal de la Entidad:** \* | **con NIF:** \* |

**DECLARO:**

**a)** Que ni la persona responsable, ni sus administradores o representantes se encuentran incursos en las prohibiciones para obtener la condición de beneficiarios de Subvención, previstas en el artículo 13, apartados 2 y 3 de la Ley Foral 11/2005, de 9 de noviembre, de subvenciones.

**b)** Que la documentación general que obra en poder de la Administración Pública, no se adjunta a esta solicitud.

**c)** Que la citada Entidad se ajusta a la normativa vigente en Navarra en materia de Subvenciones y que son ciertos todos los datos consignados en la presente solicitud.

**d)** Que la citada Entidad se compromete al cumplimiento de la normativa vigente en Navarra en materia de divulgación de la participación del Gobierno de Navarra en este programa y en sus actividades.

**e)** Que autorizo el acceso a los datos de la Entidad de hallarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y a la Seguridad Social.

**4º ABONO DE LA SUBVENCIÓN: (marcar la opción que proceda).**

- [ ]  **Solicito anticipo** del pago de la cuantía concedida**.** *(El abono de la subvención se realizará a la firma de la resolución).*

- [ ]  **No solicito anticipo** de pago de la cuantía concedida. (*El abono de la subvención se realizará una vez presentadas*

*las facturas de los gastos correspondientes a la subvención concedida*).

En a de de 2025

 FIRMADO: D. /Dña.: (firma obligatoria)

**DECLARACIÓN JURADA DEL NÚMERO REAL DE SOCIOS/AS DEL AÑO 2025**

D/Dª , mayor de edad,

con DNI nº , como representante legal de la Entidad

 , con CIF

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Que el número real de socios de la Asociación que está al corriente de pagos y que cumplen
con el apartado 2.1\*, del Anexo I, de la presente convocatoria es:

Nº socios: / Nº socias:

Nº TOTAL DE PERSONAS SOCIAS:

Cuota anual: euros

 Nº socios exentos de pago:

Y para que así conste, a los efectos oportunos, firmo la presente declaración

En , a de de 2025

FIRMA REPRESENTANTE ENTIDAD

\* La base segunda, apartado primero de la convocatoria, señala que las entidades podrán considerar como socios y socias objeto de esta subvención a las personas mayores de 65 años, pensionistas con jubilación anticipada, pensionistas por invalidez, por viudedad y cónyuges o parejas de hecho, siempre que estas no estén laboralmente activas.

|  |
| --- |
| **PROYECTO DE PROGRAMA GLOBAL DEL AÑO 2025** |

**A. Descripción de la ASOCIACIÓN:** (cómo es la Asociación, qué objetivos pretende, datos relevantes, …).

**B. GASTOS de PERSONAL (Limpieza y/o Consejería y Personal Administrativo):**

Nota: es importante tener en cuenta los límites a la subvención que establece el punto 5a del anexo II de la convocatoria (Conceptos subvencionables)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PUESTO DE TRABAJO** | **NOMBRE** | **DNI** | **Nº DE HORAS AÑO** | **PRESUPUESTO ANUAL** | **CUANTÍA SOLICITADA** | **CUANTIA aportada por la Asociación (Cofinanciación)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |

Para recibir subvención por personal será necesario que la entidad aporte:

* Las nóminas del trabajador, que deberán presentarse debidamente firmadas por éste y con el sello de la entidad. Deberá figurar, claramente, la categoría profesional del trabajador y el puesto de trabajo que desempeñe.
* Se acompañarán de los documentos acreditativos del pago de la Seguridad Social TC1 y TC2 de aquellos trabajadores por los que se presenten nómina.
* Se aportarán documentos acreditativos del pago del IRPF correspondiente a facturas y/o nóminas.

NOTA IMPORTANTE: si los servicios de limpieza o los servicios administrativos se realizan contratando servicios externos (no hay nómina, sino que se paga la factura que la empresa nos remite), no hay que solicitarlos aquí en gastos de personal, sino en gastos de funcionamiento (ver página siguiente).

**C. GASTOS de FUNCIONAMIENTO:**

Nota: es importante tener en cuenta los límites a la subvención que establece el punto 5b del anexo II de la convocatoria (Conceptos subvencionables)

|  |  |
| --- | --- |
| **La sede de la Asociación es:** | **Gastos de la Asociación en su local sede** |
|      Local propio      Local alquilado     Local cedido | [ ] [ ] [ ]  |   Paga Suministros (luz, agua, calefacción, …)   No paga suministros | [ ] [ ]  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PREVISIÓN DE GASTOS DE FUNCIONAMIENTO** |  |
| Electricidad (incluye gasto de calefacción eléctrica) |  |
| Agua y residuos |  |
| Calefacción: gas, gasóleo (no calefacción eléctrica) |  |
| Contribución |  |
| Gastos de correos |  |
| Teléfono, internet, suscripción programas informáticos de estimulación cognitiva |  |
| Material de oficina e informático |  |
| Material de limpieza y ferretería |  |
| Contratación de servicios de limpieza |  |
| Contratación de servicios administrativos (asociaciones >500 soci@s) |  |
| Prensa y otras suscripciones |  |
| Gastos por kilometraje, peajes, parking(Solo para aquellas entidades que incluyan variaslocalidades y para miembros del Consejo de Mayores). |  |
| Alquiler del local sede de la Asociación o Club |  |
| Alquiler de una sala para actividad |  |
| Asesoría- gestoría |  |
| Seguros |  |
| Reparaciones y mantenimiento |  |
| Eliminación de barreras arquitectónicas (es necesario tener un plan de amortizaciónaprobado por la unidad gestora) |  |
| Mantenimiento ascensores |  |
| Gastos bancarios |  |
| Gastos de compra de equipos informáticos (mínimo 3 años desde la solicitud anterior para este tipo de equipo) y/o amortización equipos (aprobado en convocatorias anteriores) |  |
| Reposición de mobiliario- electrodomésticos |  |
| Material para realización de actividad deportiva |  |
| Compra GPS para senderismo (es necesario tener un plan de amortización aprobadopor la unidad gestora) |  |
| **TOTAL GASTOS de FUNCIONAMIENTO en 2025**  |  |
| **CUANTIA SOLICITADA a la SUBVENCIÓN de 2025**  |  |
| **CUANTIA aportada por la ASOCIACIÓN (COFINANCIACIÓN)** |  |

|  |
| --- |
| **D. GASTOS de ACTIVIDADES:** Nota: es importante tener en cuenta los límites a la subvención que establece el punto 5c del anexo II de la convocatoria (Conceptos subvencionables). Las facturas de los cursos y talleres deben indicar las horas de duración y el precio / hora.1. **Programa de formación y aprendizaje:**
 |
|  |
|  |
| (mínimo grupos de 6 personas)**1.1. Cursos**:  |  | **Participantes** |  | **Horas** |  |  | **Participantes** |  | **Horas** |  |
| - **Aprendizaje musical: instrumentos, canto**  |  |  |  |  | **- Fotografía** |  |  |  |  |  |
| **- Talla** |  |  |  |  | **- Jardinería** |  |  |  |  |  |
| **- Historia** |  |  |  |  | **- Taller de teatro** |  |  |  |  |  |
| **- Taller de costura** |  |  |  |  |  **- Taller de cocina** |  |  |  |  |  |
| **- Cursos de idiomas** |  |  |  |  | **- Pintura** |  |  |  |  |  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Presupuesto 1.1:** | **€** |

(mínimo grupos de 6 personas)**1.2. Actividades culturales** * **Tertulias literarias, prensa compartida…**
* **Coro, rondalla**
* **Cine fórum**
* **Recuperación de tradiciones**
* **Semana sociocultural,**
* **Actividades intergeneracionales**
* **Visitas culturales**
* **Concursos, exposiciones**

|  |  |
| --- | --- |
| **Presupuesto 1.2:** | **€** |

 |  **Participantes**

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

 |  **Horas**Se subvenciona10 euros por participante en la visita cultural, con un máximo de 1.000€/año.La factura debe indicar el nº de participantes.Adjuntar el comprobante de pago.

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

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Presupuesto Programa****formación y aprendizaje (1.1+1.2)=** | **€** |

1. **Programa de promoción de estilos de vida saludables:**
 |
| * 1. **Charlas, conferencias, talleres:**

 **Participantes Participantes** |
| **- Alimentación saludable** |  |  |  |  | **- Envejecimiento feliz** |  |  |  |  |
| **- Equilibrio y prevención de caídas** |  |  |  |  | **- Temas legales** |  |  |  |  |
| **- Acompañamiento afectivo** |  |  |  |  | **- Testamento vital** |  |  |  |  |
| **- Vivir en positivo** |  |  |  |  | **- Desarrollo personal** |  |  |  |  |
| **- Salud holística** |  |  |  |  | **- \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_** |  |  |  |  |
|  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Presupuesto 2.1:** | **€** |

* 1. **Cuidados:**

 **Participantes nº de sesiones/participante Duración de la sesión**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **- Podología** |  |  |  |  |
| **- Fisioterapia, masajes:** |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Presupuesto 2.2:** | **€** |

|  |
| --- |
| **2.3. Cursos actividad física:** (mínimo grupos de 6 personas) |
|  |  | **Participantes** |  | **Horas** |  |  |  **Participantes** |  **Horas** |
| - **Pilates** |  |  |  |  | **- Psicomotricidad** |  |  |  |  |
| **- Gimnasia mantenimiento** |  |  |  |  | **- Marcha nórdica** |  |  |  |  |
| **- Ciclismo** |  |  |  |  | **- Natación** |  |  |  |  |
| **- Yoga, Chi-kun, Taichí** |  |  |  |  |  |  | **nº salidas** |  | **Autobuses** |
| **- Gimnasia acuática** |  |  |  |  | **- Senderismo** |  |  |  |  |
| **- Bailes** |  |  |  |  | **- Montañismo** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | (máximo 3 autobuses por salida) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Presupuesto 2.3:** | **€** |

* 1. Promoción de actividades de estimulación de la capacidad cognitiva y del cuidado emocional (mínimo grupos de 6 personas)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Participantes** |  | **Horas** |
| - **Talleres de estimulación cognitiva y memoria** |  |  |  |  |
| **- Talleres de relajación, meditación** |  |  |  |  |
| **- Talleres de inteligencia emocional** |  |  |  |  |
| **- Talleres de entrenamiento cerebral** |  |  |  |  |
| **- Talleres de risoterapia** |  |  |  |  |
| **- Talleres de agilidad mental por ordenador** |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Presupuesto 2.4:** | **€** |
|  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. Presupuesto Programa estilos de****vida saludables (2.1+2.2+2.3+2.4)=**  | **€** |

|  |
| --- |
| 1. **Programa de promoción del cuidado de los demás y del autocuidado:**

Actividades de apoyo a las acciones que mejoren la calidad de vida, reduzcan el impacto físico y emocionaldel ejercicio del cuidado, y favorezcan el bienestar personal de las personas que cuidan. |
|  |  |  |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (mínimo grupos de 6 personas) |  | **Participantes** |  | **Horas** |
| - **Escuelas o talleres de cuidado** |  |  |  |
| **- Escuelas o talleres de autocuidado** |  |  |  |
| **- Grupos de apoyo a las personas que cuidan** |  |  |  |

 |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3. Presupuesto Programa de promoción del cuidado =** | **€** |  |
|  |

1. **Programa de participación y acción social:**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * 1. **Fomento de programas de voluntariado:**
 | **Personas voluntarias** | **Personas atendidas** | **Presupuesto horas** | **Importe de la****actividad** |
| **Formación voluntariado** |  |  |  |  |
| **Mantenimiento en hogares en situación de vulnerabilidad** |  |  |  |  |
| **Acompañamiento y apoyos en gestiones personales** |  |  |  |  |
| **Visita a personas enfermas** |  |  |  |  |
| **Apoyo en comedores** |  |  |  |  |
| **Apoyo educativo** |  |  |  |  |
| **Cuidado medio ambiental** |  |  |  |  |
| **Recogida y gestión de ropas, alimentos, libros, …** |  |  |  |  |
| **Programas de relaciones intergeneracionales** |  |  |  |  |
| **Animación en Residencias de personas mayores** |  |  |  |  |
| **Acompañamiento y traducción personas extranjeras** |  |  |  |  |
| **Otros:** |  |  |  |  |

 |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Se subvencionarán los gastos de desplazamientos conforme a la plantilla de kilometrajes, formación, materiales y otros gastos imprescindibles para realizar las actividades.No se subvencionará la realización de comidas. Es necesario presentar las correspondientes facturas y comprobantes de pago.

|  |  |
| --- | --- |
| **Presupuesto 4.1:** | **€** |

 |
| * 1. **Programas de ocio y tiempo libre: 4.3. Excursiones de día y Viajes:**

Solo se subvencionan los materiales necesarios para la actividad. Necesarias facturas y comprobantes de pago.No se subvencionan los trofeos, ni las comidas, ni la actividad de Bingo. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Participantes** |  |  |  |  **Destino**No son subvencionables las comidas de las excursiones.La factura del viaje debe señalarel número de participantes y el número de pernoctas.**Participantes** |  |
| - **Cartas**  |  |  |  | **- Excursión 1** |  |  |
| **- Dominó** |  |  |  | **- Excursión 2** |  |  |
| **- Ajedrez** |  |  |  | **- Excursión 3** |  |  |
| **- Parchís** |  |  |  | **- Excursión 4** |  |  |
| **- Pasatiempos** |  |  |  | **- Excursión 5** |  |  |
| **- Bolos, Petanca** |  |  |  | **- Viaje 2-6 días** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Presupuesto 4.2:** | **€** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Presupuesto 4.3:** | **€** |

 |
| Los precios de los menús no podrán exceder de 40 euros por comensal.Se subvenciona 15 euros por comensal.* 1. **Celebraciones de día especial:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Participantes** |  **Presupuesto** |
| - **Día del patrón del pueblo** |  |  |  |
| **- Día del socio** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Presupuesto 4.4:** | **€** |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| **4. Presupuesto Participación y acción social (4.1+4.2+4.3+4.4)=** | **€** |

1. **Programa de información y comunicación social:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (Mínimo grupos de 6 personas) **Participantes Horas**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| - **Relación telemática con la administración** |  |  |  |  |
| **- Relación telemática con el banco (banca “online”)** |  |  |  |  |
| **- Gestión en cajeros bancarios** |  |  |  |  |
| **- Manejo páginas web** |  |  |  |  |
| **- Uso del móvil, aplicaciones de interés** |  |  |  |  |
| **- Conocimiento de las redes sociales** |  |  |  |  |
| **- Información y noticias digitales** |  |  |  |  |
| **- Mandar correos electrónicos** |  |  |  |  |
| * **Manejo de teléfonos móviles o tabletas**
 |  |  |  |  |
| **- Hacer compras por internet** |  |  |  |  |
| * **Petición de cita online con el médico, hacienda,…**
 |  |  |  |  |

 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **5. Presupuesto****Programa de información****y comunicación social =** | **€** |

**RESUMEN del GASTO de ACTIVIDADES:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVIDADES DE LOS PROGRAMAS** | **Nº DE ACTIVIDADES****PREVISTAS** | **GASTOS EN ACTIVIDADES** | **CUANTÍA DE SUBVENCIÓN SOLICITADA PARA ACTIVIDADES** | **CUANTIA APORTADA POR LA ASOCIACIÓN PARA ACTIVIDADES (COFINANCIACIÓN)** |
| 1. **Formación y aprendizaje**
 |  |  |  |  |
| 1. **Promoción estilos de vida saludables**
 |  |  |  |  |
| 1. **Promoción del cuidado de los demás y del autocuidado**
 |  |  |  |  |
| 1. **Participación y acción social**
 |  |  |  |  |
| 1. **Información y comunicación social**
 |  |  |  |  |
| **TOTALES**(suma de todos los importes) |  |  |  |  |

**Nota importante:** en la memoria que se presentará a final de año deberá realizarse una ficha de cada actividad que conste en esta solicitud.

Si la actividad finalmente no se ha podido realizar, se indicarán las causas en el apartado “observaciones”.

**E. Resumen del PRESUPUESTO del PROGRAMA GLOBAL MAYORES (PGM) 2025:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **PRESUPUESTO TOTAL** | **CUANTIA TOTAL SOLICITADA** **DE SUBVENCIÓN**  | **CUANTIA APORTADA POR LA ASOCIACIÓN (COFINANCIACIÓN)** |
| 1. **GASTOS PERSONAL**
 |  |  |  |
| 1. **GASTOS FUNCIONAMIENTO**
 |  |  |  |
| 1. **GASTOS ACTIVIDADES**
 |  |  |  |
| **TOTALES** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **PRESUPUESTO DE INGRESOS Y GASTOS PARA EL PROGRAMA GLOBAL MAYORES (PGM) EN EL AÑO 2025 DE LA ENTIDAD: (poned aquí el nombre del club / asociación / federación)** |
| **1. INGRESOS:** |  |  |
| * 1. GOBIERNO DE NAVARRA:
 |  |  |
| - Agencia Navarra de Autonomía y Desarrollo de las Personas (ANADP): Subv. Programa Global |  |  |
| **Total Ingresos ANADP** |  |  |
|  |  |  |
|  - Otros Departamentos Gobierno de Navarra:…………… …………………… |  |  |
| **Otros Ingresos Gobierno de Navarra** |  |  |
|  |  |  |
| * 1. ADMINISTRACIÓN LOCAL: Ayuntamiento de …………………………………………
 |  |  |
| **Ingresos Administración Local** |  |  |
|  |  |  |
| * 1. ENTIDADES FINANCIERAS (especificar Entidad):
 |  |  |
| * …………………………………………………………………..……………...
 |  |  |
| * ………………………………………………………………………………….
 |  |  |
| **Total Ingresos Entidades financieras** |  |  |
|  |  |  |
| * 1. INGRESOS PROPIOS DE LA ENTIDAD:
 |  |  |
| - Cuotas Socias/os |  |  |
| - Ingresos usuarias/os |  |  |
| - Otros ingresos  |  |  |
| **Total Ingresos propios de la Entidad** |  |  |
|  |  |  |
| 1. **Total INGRESOS de la ENTIDAD**
 |  |  |
| 1. **GASTOS:**
 |  |  |
| * Gasto de Personal
 |  |  |
| -Gasto de Funcionamiento |  |  |
| - Gasto de Actividades  |  |  |
| 1. **Total GASTOS de la ENTIDAD**
 |  |  |
| 1. **RESULTADO DEL PRESUPUESTO:**
 |  |  |
| **Total INGRESOS**  |  |  |
| **Total GASTOS**  |  |  |
| **RESULTADO FINAL** (resta los dos totales anteriores) |  |  |