|  |
| --- |
| *DA REDIGERSI SU CARTA INTESTATA DA CUI RISULTI DENOMINAZIONE, INDIRIZZO E NUMERO DI CODICE FISCALE DELL'ORGANIZZAZIONE* |

**PIANO FINANZIARIO DEL PROGETTO**

***N.B. si specifica che non è obbligatorio prevedere una quota a co-finanziamento nelle singole voci di spesa***

**SPESE PER PERSONALE E COLLABORATORI (SEGRETARIATO SOCIALE)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **a)** | **b)** |
| **mansione svolta** |  **richiesta di finanziamento** | **co-finanziamento** |
| Attività di Coordinamento |  |  |
| Segretariato sociale/accoglienza |  |  |
| Segretariato sociale/accompagnamento lavorativo |  |  |
| Segretariato sociale/accompagnamento abitativo |  |  |
| Segretariato sociale/accompagnamento amministrativo |  |  |
| Formazione per operatori dedicati al segr. soc. |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTALE** |  |  |

**SPESE PER PERSONALE E COLLABORATORI (ATTIVITA’ SPECIALISTICA PER BENEFICIARI)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **a)** | **b)** |
| **mansione svolta** | **richiesta di finanziamento** | **co-finanziamento** |
| Attività di Coordinamento |  |  |
| Attività specialistica per beneficiari …… |  |  |
| Attività specialistica per beneficiari …… |  |  |
| Sostegno socio educativo-supporto alla gestione delle spese |  |  |
| Formazione per operatori dedicati ad attività specialist. |  |  |
| Attività di pronto intervento sociale |  |  |
|  |  |  |
| **TOTALE** |  |  |

* + 1. **ATTIVITA’ PER BENEFICIARI E ALTRE SPESE NON AMMINISTRATIVE STRUMENTALI AL PROGETTO** *(non sono da inserire le spese di personale e i trasferimenti ai beneficiari)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  **a)** | **b)** |
| **descrizione** | **richiesta di finanziamento** | **co-finanziamento** |
| es. baby sitting |  |  |
| es. laboratori |  |  |
| es. dotazioni per alloggi |  |  |
| es. pulizia alloggi |  |  |
| es. utenze |  |  |
| es. manutenzioni |  |  |
| etc |  |  |
|  |  |  |
| * 1. **TOTALE**
 |  |  |

* + 1. **TRASFERIMENTI AI BENEFICIARI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **a)** | **b)** |
| **descrizione** | **richiesta di finanziamento** | **co-finanziamento** |
| es. tirocini |  |  |
| es. canoni di locazione |  |  |
| etc |  |  |
|  |  |  |
| * 1. **TOTALE**
 |  |  |

**RIMBORSI SPESE AI VOLONTARI (trasporto, pasti, assicurazione, etc...)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **a)** | **b)** |
| **descrizione** | **richiesta di finanziamento** | **co-finanziamento** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTALE** |  |  |

*N.B.: si ricorda che il rimborso pasto non può superare € 7,00/pasto e che il rimborso chilometrico è fissato in € 0,40/Km*

**VALORIZZAZIONE VOLONTARIATO** *(solo a co-finanziamento)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **descrizione** | **n. volontari** | **ore totali** | **co-finanziamento** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTALE** |  |

**AMMINISTRAZIONE (personale amm.vo, materiale d’ufficio, strumenti, attrezzature, comunicazione, etc.) \***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **a)** | **b)** |
| **descrizione** | **richiesta di finanziamento** | **co-finanziamento** |
| Personale amministrativo |  |  |
| es. carta per fotocopie |  |  |
|  |  |  |
| * 1. **TOTALE**
 |  |  |

**QUOTE DI AMMORTAMENTO E NOLEGGIO BENI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  **a)** | **b)** |
| **descrizione** | **richiesta di finanziamento** | **co-finanziamento** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| * 1. **TOTALE**
 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. **COSTO TOTALE DEL PROGETTO a) + b)**
 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. **FINANZIAMENTO RICHIESTO ALLA CITTA’ a)**
 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. **CO-FINANZIAMENTO b)**
 |  |

Torino,

 Il Legale Rappresentante

***\* i costi indiretti relativi al progetto sono da valorizzare a co-finanziamento***