|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A | **DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD** | | | | | |
| *NOMBRE* | | | | | | *SIGLAS* |
| *NÚM. DE AÑOS SOLICITADOS PARA SER ENTIDAD AUTORIZADA:* | | | | | | *(2/3/4)* |
| B | **NATURALEZA Y OBJETIVOS DE LA ENTIDAD** | | | | | |
| *(Indíquese en este apartado:*   * *la naturaleza de la entidad,* * *fecha de constitución,* * *los fines y objetivos perseguidos por la entidad, especialmente los relacionados con la Acción concertada y la disposición estatutaria interna que permite prestar dichos servicios,* * *en su caso, fecha de declaración de utilidad pública,* * *cómo se van a garantizar por la entidad los principios rectores de la acción concertada, dispuestos en virtud del artículo 26 del Real Decreto 220/2022, de 29 de marzo.)* | | | | | | |
| C | **ESTRUCTURA Y ORGANIZACIÓN DE LA ENTIDAD** | | | | | |
| *(Indíquese en este apartado:*   * *Organización y estructura orgánica* * *Patronato/miembros órgano directivo* * *Estructura especializada en los servicios y acciones a prestar en la Acción concertada* * *Confederación o federación a la que pertenece, en su caso.* * *Implantación territorial* * *Participación en proyectos de carácter internacional;* * *Participación en proyectos o programas de voluntariado;* * *Participación en redes de colaboración con otras entidades en el ámbito de la acción concertada.)* | | | | | | |
| D | **ÁMBITO DE ESPECIALIZACIÓN** | | | | | |
| *(Indíquese en este apartado, brevemente, el ámbito de especialización de la entidad y cómo se relaciona con la acción concertada)*   * *el ámbito de especialización de la entidad y cómo se relaciona con cada uno de los servicios en relación con la acción concertada en el programa de atención humanitaria.* * *la experiencia en los últimos tres años de la entidad gestionando acciones o proyectos relacionados con la atención a personas migrantes llegadas a costas o por vía terrestre a Ceuta y Melilla, incluidas en el ámbito de aplicación de disposición adicional única de la Orden ISM 680/2022 y que no haya tenido relación con el MISSM,* * *Protocolos de actuación de la entidad para atención a personas con necesidades de acogida particulares o en situación de especial vulnerabilidad.* | | | | | | |
| E | **DESCRIPCIÓN DE LOS RECURSOS MATERIALES DISPONIBLES PARA PRESTAR LOS SERVICIOS DE LA ACCIÓN CONCERTADA** | | | | | |
| (Indíquese en este apartado:   * *Los bienes inmuebles disponibles en los términos del artículo 5 b) 2º párrafos primero y segundo, para la acción concertada, cómo permite a la entidad solicitante el desarrollo de la acción concertada por el tiempo de autorización solicitado, así como para cada una de las fases del itinerario de acogida, haciendo asimismo referencia al tipo de recurso (centros, tamaño de los mismos, pisos, etc*). * La relación de otros recursos materiales relevantes disponibles) | | | | | | |
| F | **DESCRIPCIÓN DE RECURSOS PERSONALES DISPONIBLES Y PLANEADOS PARA GARANTIZAR LOS SERVICIOS DE ACCIÓN CONCERTADA** | | | | | |
| Indíquese en este apartado la relación de los medios personales disponibles o estimados, adecuados y suficientes para la acción concertada, listando su distribución geográfica y la titulación de los mismos, de acuerdo a la siguiente tabla: **[[1]](#footnote-1)** | | | | | | |
| **Nº PUESTOS T.C.** | | **SERVICIO** | **PERFIL PUESTO** | **TITULACIÓN** | **EXPERIENCIA** | |
|  | |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  | |
| G | **RESUMEN DE LA SITUACIÓN ECONOMICO-FINANCIERA DE LA ENTIDAD** | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |  |  |  | | --- | --- | --- | | 1. Ingresos | | | | 1.1. Financiación propia | | Cuantía | | 1.1.1. Cuotas de socios | |  | | 1.1.2. Otros ingresos | |  | | Total (A): | |  | | 1.2. Subvenciones recibidas | Estatales/Autonómicas/Privadas | Cuantía | | Total (B): | |  | | 1.3. Otras fuentes de financiación | Procedencia | Cuantía | |  |  |  | |  |  |  | | Total (C): | |  | | Total ingresos (A +B +C): | |  |   (Rellénese los siguientes datos)   |  |  | | --- | --- | | **2.** Gastos | | | 2.1.        CORRIENTES | **Cuantía** | | Personal |  | | Mantenimiento | | Actividades | | Otros Gastos | | Total gastos corrientes: | | 2.2.        INVERSIONES |  | | -Total gastos inversiones | | Total gastos: |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **3.** Resumen de resultados del año anterior. | | | | | | | Total Ingresos |  | Total Gastos |  | Diferencia |  | | | | | | | | |
| H | **OTROS** | | | | | |
| Cualquier otra cuestión no incluida en los apartados anteriores que se considere relevante para la autorización de acción concertada. | | | | | | |

**Firmado electrónicamente por el representante de la entidad de acuerdo con los datos de la Solicitud**

1. *Se indicará el nº total de puestos a tiempo completo, en decimales. Se entiende la Titulación mínima exigida por la entidad para ocupar el puesto. (Indíquese si se requiere titulación universitaria, técnica superior, técnica u otra titulación.). En experiencia, constará la mínima exigida por la entidad para ocupar el puesto (en años.)* [↑](#footnote-ref-1)