

**FORMULARIO A<sup>1</sup>****ASPECTOS LEGALES E INSTITUCIONALES****N° de formulario:****(A ser completado por el Comité)****Responsable del llenado de este formulario<sup>2</sup>:***(Nombre y apellido de quien completa el presente formulario, presidente de la organización)***Fecha de presentación:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_*(Fecha en que se presenta el formulario)***Nombre del proyecto:****Modalidad de presentación de la propuesta:** "proyecto específico nuevo" / "actividades normales y habituales" / "Banco de Proyectos"*(Seleccionar una de las 3 modalidades que se adecue más a su solicitud)***Indique las modalidades de participantes que incluye su propuesta:***(Gestor solidario, gestor solidario calificado, gestor solidario "patrocinante", cooperador solidario – especificando cuántos-).***A. ASPECTOS INSTITUCIONALES Y JURÍDICOS DE TODAS LAS ORGANIZACIONES PARTICIPANTES**

A.1 INFORMACIÓN DEL ORGANISMO PRESENTANTE (gestor solidario/ gestor solidario calificado, gestor solidario "patrocinado")

**a) Aspectos generales y jurídicos del gestor**

Código	
A.1.1	<b>Nombre de la organización:</b>
A.1.2	<b>Representante o responsable de la organización</b> <i>(autorizado a firmar por la organización)</i>
A.1.3	<b>Departamento</b> <i>(en donde está radicada la organización)</i>
A.1.4	<b>Municipio/comuna</b> <i>(en donde está radicada la organización)</i>
A.1.5	<b>Domicilio de la organización</b>
A.1.6	<b>Teléfono de contacto:</b> _____ <b>Fax:</b> _____ <b>Correo electrónico:</b> _____ <i>(Se notificará a este contacto el resultado de la convocatoria en caso de aprobarse la propuesta)</i>

<sup>1</sup> El presente formulario podrá ser completado en forma manuscrita o con procesador de texto.<sup>2</sup> El presente formulario deberá ser completado y firmado por el presidente del gestor solidario.

A.1.7	<b>¿Posee personería jurídica?</b> <i>(En caso de haber respondido "sí", no completar los datos relacionados con el patrocinante)</i>
A.1.8	<b>Fecha de constitución de la organización</b> <i>(con personería jurídica o simple asociación):</i>
A.1.9	<b>Tipo de organización</b> <i>(ONG, asociación civil, fundaciones de empresas, cámaras empresariales, institución educativa, comunidad barrial, cooperativa, mutual, etc.):</i>
A.1.10	<b>Base legal</b>
A.1.11	<b>Organismos de gobierno de la organización:</b>
A.1.12	<b>Nómina de quiénes forman el organismo de gobierno de la organización</b>
A.1.13	<b>Cantidad de miembros de la organización</b>

**b) Aspectos institucionales del gestor**

A.1.15	<b>La organización / grupo ¿cuenta con personal capacitado para realizar Autogestión para la obtención de fondos a través de programas/ proyectos / ONG?</b>
A.1.16	<b>¿Qué actividades/ servicios desarrolla habitualmente la organización?</b>
A.1.17	<b>¿Cuál es la misión de la organización?</b> <i>(es decir, ¿para qué existe la organización?)</i>
A.1.18	<b>¿Cuál es la visión de la organización?</b> <i>(es decir, ¿qué desean que sea la organización en los próximos años?)</i>
A.1.19	<b>¿Cuáles son los valores de la organización?</b> <i>(filosofía institucional y el soporte de la cultura organizacional)</i>

<b>A.1.20</b>	<b>Recursos humanos de la organización</b> (especifique cantidad de trabajadores en la organización)			
	Función/Tareas	Con retribución		Voluntario (cantidad)
		Permanente (cantidad)	Eventual (cantidad)	
	1 Administrativas			
	2 Mantenimiento / técnico			
	3 Producción / operativas			
	4 Producción / supervisión dirección			
	5 Dirección / Gestión			
	6			
	7			
	8			
	9			
	10			
	11			
12				
total				

**A. 2 INFORMACIÓN DE ORGANISMO PATROCINANTE** (completar sólo si el gestor solidario/ solidario calificado no posee personería jurídica)

<b>Código</b>	
<b>A.2.1</b>	<b>Nombre de la organización patrocinante:</b>
<b>A.2.2</b>	<b>Representante o responsable de la organización patrocinante:</b>
<b>A.2.3</b>	<b>Departamento</b> (en donde está radicada la organización patrocinante):
<b>A.2.4</b>	<b>Municipio/comuna</b> (en donde está radicada la organización patrocinante):
<b>A.2.5</b>	<b>Domicilio de la organización patrocinante:</b>
<b>A.2.6</b>	<b>Teléfono de contacto:</b> <b>Fax:</b> <b>Correo electrónico:</b> (Se notificará a este contacto del patrocinante el resultado de la convocatoria en caso de aprobarse la propuesta)
<b>A.2.7</b>	<b>Tipo de organización</b> (ONG, asociación civil, fundaciones de empresas, cámaras empresariales, institución educativa, comunidad barrial, cooperativa, mutual, etc.)
<b>A.2.8</b>	<b>Fecha de constitución de la organización</b> (con personería jurídica o simple asociación):
<b>A.2.9</b>	<b>Base legal</b>
<b>A.2.10</b>	<b>Organismos de gobierno de la organización patrocinante</b>

A.2.11	¿Qué actividades/ servicios desarrolla habitualmente la organización patrocinante?
--------	--

**A. 3 INFORMACIÓN DEL/DE LOS COOPERADOR/ES SOLIDARIO/S** (completar sólo si el presentante posee al menos un cooperador solidario distinto a él mismo. Agregar tantos cuadros "A.3" como cooperadores solidarios)

<b>Código</b>	
A.3.1	<b>Nombre del cooperador solidario:</b>
A.3.2	<b>Representante o responsable del cooperador solidario</b>
A.3.3	<b>Departamento</b> <i>(en donde está radicado el cooperador solidario)</i>
A.3.4	<b>Municipio/comuna</b> <i>(en donde está radicada el cooperador solidario)</i>
A.3.5	<b>Domicilio del cooperador solidario</b>
A.3.6	<b>Teléfono de contacto:</b> <span style="float: right;"><b>Fax:</b></span> <b>Correo electrónico:</b> <i>(Se notificará a este contacto del cooperador el resultado de la convocatoria en caso de aprobarse la propuesta)</i>
A.3.7	<b>Tipo de organización del cooperador solidario</b> <i>(personas físicas, ONG, asociación civil, fundaciones de empresas, cámaras empresariales, institución educativa, comunidad barrial, cooperativa, mutual, etc.)</i>
A.3.8	¿Qué actividades/ servicios desarrolla habitualmente el cooperador solidario?

**B.EXPERIENCIA DE LA ORGANIZACIÓN (GESTOR SOLIDARIO O GESTOR SOLIDARIO CALIFICADO)**

**B.1 Comente experiencias de impacto social del gestor desde la constitución de la organización presentante (A.4.1)**

Nombre de la experiencia	Área temática	Problemáticas enfrentadas	Resultados logrados	Período de realización


**B.2 Comente experiencias específicas en el área temática de la presente propuesta (A.4.2)**

Nombre de la experiencia	Problemáticas enfrentadas	Resultados logrados	Período de realización

**B.3 Por favor, incluya una breve descripción de antecedentes, trabajos preliminares, artículos, publicaciones, videos u otros recursos que respalden su propuesta (Opcional) (A.4.3)**

**Nota.** A este formulario se deberá adjuntar:

- a. Constancia de inscripción y de documentación al día en Registro de ONG. En caso de que el gesto solidario no posea personería jurídica ni constancia de inscripción, comunicarse al Registro de ONG.
- b. Copia del documento que evidencie su designación como Representante de la organización (tanto del presentante como de su patrocinante) y de la constancia de CUIT del gestor.
- c. Documentación de la constitución de la asociación que en el caso de tener personería jurídica consisten en Copia Acta fundacional o constitutiva, Copia Decreto de Personería jurídica, Copia de Estatuto, Copia de Acta de elección de Autoridades, Listado de Asociados, Otros). Si el presentante no cumple con ese requisito, deberá presentar el de su patrocinante. En cuanto a la documentación

respaldatoria del presentante, deberá constar de acta de la “simple asociación” de los miembros y designación de responsable/representante frente a escribano o juez de paz.

Las organizaciones serán incorporadas al registro de gestores solidarios o gestores solidarios patrocinados para participar en el sistema “Ayudar”, cuando tras la correspondiente evaluación así lo haya resuelto el Sr. Ministro de Desarrollo Social.

Las propuestas que no incorporen al cooperador solidario, serán evaluadas para pasar al Banco de proyectos.

Declaramos y garantizamos que hemos examinado cuidadosamente las Bases y Condiciones para la presente convocatoria, como así también los formularios, con carácter de declaración jurada, y que aceptamos sin reservas todas las estipulaciones e información de dichos documentos.

#### FIRMA PRESIDENTES DE LOS GESTORES PARTICIPANTES

##### Gestor solidario

Firma:..... Teléfono:.....

Aclaración:..... Mail:.....

##### Gestor solidario patrocinante (en caso de poseer uno)

Firma:..... Teléfono:.....

Aclaración:..... Mail:.....

##### Cooperador/es solidario/s (se requiere de la firma de todos los cooperadores solidarios participantes)

Firma:..... Teléfono:.....

Aclaración:..... Mail:.....

FORMULARIO B<sup>1</sup>**ASPECTOS TÉCNICOS**N° de formulario: **(A ser completado por el Comité)****Responsable del llenado de la ficha<sup>2</sup>:***(Nombre y apellido de quien completa el presente formulario, director de la propuesta)*

Fecha de presentación: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

*(Fecha en que se presenta el formulario)***Modalidad de presentación de la propuesta:** "proyecto específico nuevo" / "actividades normales y habituales" / "Banco de Proyectos"*(Seleccionar una de las 3 modalidades que se adecue más a su solicitud)***Indique las modalidades de participantes que incluye su propuesta:***(Gestor solidario, gestor solidario "patrocinante", cooperador solidario, etc).***A. FORMULACIÓN PRESENTACIÓN ASPECTOS TÉCNICOS****a) Información básica sobre el proyecto**

<b>Código</b>	
<b>B.1.1</b>	<b>Título del proyecto:</b>
<b>B.1.2</b>	<b>Principal línea de acción</b> <i>(lucha contra adicciones, estrategias laborales para jóvenes, etc.):</i>
<b>B.1.3</b>	<b>Monto total del proyecto</b> <i>(en pesos, incluyendo contraparte):</i>

**b) Responsable del proyecto**

<b>Código</b>	
<b>B.2.1</b>	<b>Nombre y apellido:</b>
<b>B.2.2</b>	<b>Cargo en la organización y rol en el proyecto:</b>
<b>B.2.3</b>	<b>Teléfono de contacto:</b> <b>Fax:</b> <b>Mail:</b> <i>(Se notificará a este contacto el resultado de la convocatoria en caso de aprobarse la propuesta)</i>

<sup>1</sup> El presente formulario podrá ser completado en forma manuscrita o con procesador de texto.<sup>2</sup> El presente formulario deberá ser completado por el director de la propuesta.

**c) Resumen del proyecto** (no debe exceder las 500 palabras)

Resuma su propuesta en pocas palabras, incorporando un breve diagnóstico de la situación actual y la problemática que se pretende abordar, su objetivo general, las actividades concretas que justifican la cifra de financiación, la disponibilidad de los recursos que ofrece como gestor/cooperador, y el impacto social esperado (B.3.1).

**d) Diagnóstico**

**Problema o necesidad que se pretende abordar** (*¿Cuál es el problema que te propones abordar? En lo posible, incluye datos o estadísticas relevantes y cita las fuentes donde está disponible esta información*). Tenga en cuenta que la modalidad de los proyectos requeridos exige "participación directa" de los involucrados (B.4.1).



**Existe algún programa/proyecto/plan similar que se esté ejecutando en el área geográfica a cubrir?** *Descríbalos y mencione su fuente de información (B.4.2).*

**Involucrados y beneficiario.** *Describe la población objetivo y si existe algún requisito a cumplir para acceder a los beneficios del proyecto (B.4.3).*

**e) Objetivos**

**Objetivo general de la propuesta** *(solución del problema diagnosticado) (B.5.1).*

**Objetivos específicos de la propuesta** *(B.5.2)*

**f) Caracterización de la propuesta**

**Plan de trabajo: Actividades a desarrollar**

*Especificar y detallar cada componente del proyecto: actividades incluidas en cada una de ellas; la importancia de cada componente en su contribución al bienestar social; quiénes participarán y quiénes serán los beneficiarios; de qué manera lo harán (metodología de trabajo); en qué lugar físico se pretende llevar a cabo cada componente del proyecto; y qué materiales, instrumentos y mecanismos se requieren para lograr los objetivos fijados de manera exitosa (B.6.1).*

**Cobertura geográfica** *Especificar área geográfica que se pretende beneficiar socialmente a través de la ejecución de la propuesta (nombre de localidad, comuna, paraje, barrio, región, o lo que corresponda) (B.6.2).*

**Especificar a qué grupo social está destinada la presente propuesta.** *Describir, si se considera necesario, los requisitos de ingreso para los beneficiarios de las actividades que propone realizar (B.6.3).*

**Resultados esperados.** *Deben cuantificarse los resultados que se esperan alcanzar con la ejecución de la propuesta. Indicar también los plazos previstos para cada meta (B.6.4).*

Indicador de resultado esperado (ej: cantidad de jóvenes que ingresan al mercado laboral en 2 años)	Valor/Cantidad ACTUAL del indicador ( sin proyecto)	Valor/ Cantidad del indicador A ALCANZAR (con el proyecto)	Plazo previsto para alcanzar la meta del proyecto

**Monitoreo del proyecto** (B.6.5).

## g) Recursos

<b>Capital humano</b>			
<i>Detallar la constitución del equipo de trabajo que llevaría a cabo la propuesta planteada. Se deberá especificar sólo el nombre y apellido de quien será el director y se deberá adjuntar su CV al presente formulario (B.7.1)</i>			
Cargo	Cantidad de personas con este cargo	Función/funciones	Observaciones
Director del Proyecto			
Nombre y apellido:			

**Instalaciones.** Describir las características de las instalaciones en las que se desarrollarán las actividades del proyecto (B.7.2).

.

**Materiales e insumos.** Describir el tipo y la cantidad de materiales, insumos y equipamiento que se proyecta utilizar durante la ejecución del proyecto. Esto incluye máquinas, herramientas, materiales de consumo, materiales educativos, instrumentos informáticos, elementos de seguridad e higiene y demás insumos necesario (B.7.3).

## h) Cronograma previsto (debe ser consistente con las actividades a desarrollar)

<b>Inicio (B.8.1):</b>
<b>Finalización (B.8.2):</b>
<b>Periodo de vigencia del proyecto</b> (Tiempo total de ejecución del proyecto por parte del organismo ejecutor) (B.8.3)

Actividad (deben corresponder a las actividades del inciso vi)	Meses desde desembolso (completar con una x)													
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14**

\*Incluir en el cuadro la presentación del informe parcial en la mitad del plazo de ejecución e informe final al finalizar el mismo).

\*\*Incluye tantos meses como meses vaya a durar la propuesta aquí presentada.

**i) Presupuesto (debe ser consistente con las actividades a desarrollar)(B.9.1)**

Por favor especifique costos directos e indirectos asociados con el desarrollo de la propuesta.		
Costos directos	Monto (en pesos)	Periodo
Instalaciones		
Bienes durables e infraestructura		
Insumos		
Salarios, honorarios, seguros, cargas sociales		
Asistencia técnica		
Gastos de traslados		
Gastos de combustible		
Costos de impresiones		
Costos de publicaciones		
Alquileres		
Matrícula de cursos, seminarios, conferencias		
Gastos por reuniones		
Gastos imprevistos		
Gastos y comisiones bancarios		
<b>Total</b>		
<b>Costos indirectos (en pesos)</b>		
Administración, gestión, gastos generales		
Gastos de oficina, suministros, papelería, telecomunicaciones		
Mantenimiento de equipos		
Uso de instalaciones (costo de oportunidad del uso)		

Total		

**j) Financiación** (detallar los ítems de acuerdo a la tabla anterior) (B.10.1)

	En valor absoluto (pesos)	En Porcentaje (%)
Financiamiento solicitado		
Contraparte		
<b>Cronograma de desembolsos solicitados</b>		

**Nota.** A este formulario se deberá adjuntar el *Curriculum Vitae* del director del proyecto (es decir, de quien firma) y si fuera necesario el de algún miembro del equipo de trabajo.

Declaramos y garantizamos que hemos examinado cuidadosamente las Bases y Condiciones para la presente convocatoria, como así también los formularios, con carácter de declaración jurada, y que aceptamos sin reservas todas las estipulaciones e información de dichos documentos.

**FIRMA PRESIDENTES DE LOS GESTORES PARTICIPANTES**

Gestor solidario

Firma:..... Teléfono:.....

Aclaración:..... Mail:.....

Gestor solidario patrocinante (en caso de poseer uno)

Firma:..... Teléfono:.....

Aclaración:..... Mail:.....

Cooperador/es solidario/s (se requiere de la firma de todos los cooperadores solidarios participantes)

Firma:..... Teléfono:.....

Aclaración:..... Mail:.....

**FORMULARIO C<sup>1</sup>****ASPECTOS ECONÓMICO - FINANCIEROS****CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA ECONÓMICA**

(Fecha) \_\_\_\_\_

Señor Ministro de Desarrollo Social

Presente

Ref.: Nombre de la organización presentante

Estimados señores: De acuerdo a las BASES PARA LA PRESENTACIÓN A LA CONVOCATORIA FONDO AYUDAR – LEY PROVINCIAL 9991 – DECRETO 1218/17 – Res. MDS xxxx/17

Nuestra organización \_\_\_\_\_ (indicar el nombre de la organización presentante) ofrece realizar las actividades y tareas establecidas en el proyecto técnico \_\_\_\_\_ (escribir denominación de la propuesta). El "Costo de implementación" asciende a pesos \_\_\_\_\_ (poner el total que requerirá cumplir con el proyecto).

En carácter de COOPERADOR/ES SOLIDARIO/S presentamos a la/s organización/es \_\_\_\_\_ (dar la denominación de cada organización cooperativa) que también suscribe la presente por medio de su representante legal, se compromete en un aporte correspondiente al \_\_\_\_\_ % (indicar un valor que debe ser superior al 55) del "Costo de implementación", lo que significa un aporte de pesos \_\_\_\_\_ (escribir el valor calculado en pesos) que serán aportados de acuerdo al detalle que se presenta en la siguiente tabla.

**Costos de la propuesta.** *Detalle de los costos asociados al desarrollo del proyecto a aportar por el cooperador solidario. Por ejemplo, como se muestra a continuación (C.1):*

	APORTE DEL COOPERADOR	CONTRAPARTE AYUDAR
Uso de instalaciones por 12 meses	\$150.000,-	\$0,-
Honorarios profesionales responsables tareas de campo 5 personas por 12 meses	\$100.000,-	\$0,-
Horno pizero		\$15.000,-
Honorarios Instalación de cañerías y mobiliario cocina		\$25.000,-

<sup>1</sup> El presente formulario podrá ser completado en forma manuscrita o con procesador de texto.

**Cronograma de desembolso.** Indicar la cantidad de desembolsos requeridos del Fondo Ayudar para llevar a cabo su propuesta (como mínimo dos), definiendo el periodo de cada desembolso (dos meses o más, ejemplo: bimestral, trimestral) y el objeto de financiamiento en cada uno de ellos. Esta información debe ser consistente con los objetivos y necesidades de la propuesta, y los objetos a financiar (C.2).

Cantidad de desembolsos:  
 Periodo de desembolso:

N° DE DESEMBOLSO	OBJETO DE FINANCIAMIENTO	MONTO
TOTAL		

**Nota.** A este formulario se deberá adjuntar:

- a. Copia del documento de identidad del Representante Legal del Cooperador Solidario
- b. Copia del documento que evidencie su designación como Representante Legal

El proyecto que se evalúe como financiable con la contrapartida proveniente del fondo Ayudar, dará lugar a la celebración de un convenio específico con el gestor y el cooperador.

Declaramos y garantizamos que hemos examinado cuidadosamente las Bases y Condiciones para la presente convocatoria, como así también los formularios, con carácter de declaración jurada, y que aceptamos sin reservas todas las estipulaciones e información de dichos documentos.

**FIRMA PRESIDENTES DE LOS GESTORES PARTICIPANTES**

Gestor solidario

Firma:..... Teléfono:.....  
 Aclaración:..... Mail:.....

Gestor solidario patrocinante (en caso de poseer uno)

Firma:..... Teléfono:.....  
 Aclaración:..... Mail:.....

Cooperador/es solidario/s (se requiere de la firma de todos los cooperadores solidarios participantes)

Firma:..... Teléfono:.....  
 Aclaración:..... Mail:.....