

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

**SOLICITUD**

**SUBVENCIÓN A MICROEMPRESAS, PYMES Y AUTÓNOMOS QUE REALICEN PROYECTOS E INVERSIONES EN MATERIA DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES**

**MEMORIA DESCRIPTIVA DEL PROYECTO**

**EJERCICIO:** .....

Orden de .... de ..... de ....., (BOJA núm. .... de .... de ..... de .....) **Nº EXPEDIENTE:** .....

<b>1</b>	<b>IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO</b>
	<b>1.1.- DESCRIPCIÓN</b>
	<b>1.2.- RIESGO A CONTROLAR</b>
	<b>1.3.- SINIESTRALIDAD REGISTRADA EN RELACIÓN A LAS MEDIDAS A IMPLANTAR</b>
	<b>1.4.- MODALIDAD DE ORGANIZACIÓN PREVENTIVA</b>

<b>2</b>	<b>JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO</b>

<b>3</b>	<b>OBJETIVOS GENERALES Y ESPECÍFICOS</b>

<b>4</b>	<b>RECURSOS DEDICADOS AL PROYECTO</b>				
	FORMACIÓN	RECURSOS HUMANOS PROPIOS DE LA ENTIDAD	RECURSOS HUMANO AJENOS	RECURSOS MATERIALES PROPIOS DE LA ENTIDAD	RECURSOS MATERIALES AJENOS
	Técnico de Nivel Superior en PRL				
	Técnico de Nivel Intermedio				
	Otra formación				
	<b>TOTALES</b>				



<b>5</b>	<b>METODOLOGÍA Y ACTIVIDADES A DESARROLLAR</b>

<b>6</b>	<b>INFORMACIÓN ACREDITATIVA DE LA CONSIDERACIÓN DE DISCAPACIDAD EN LA FORMULACIÓN DEL PROYECTO EN SU CASO</b>

<b>7</b>	<b>INFORMACIÓN ACREDITATIVA DE LA CONSIDERACIÓN DE LA PERSPECTIVA DE GÉNERO EN LA FORMULACIÓN DEL PROYECTO EN SU CASO</b>

<b>8</b>	<b>PRESUPUESTO E IDENTIFICACIÓN DEL SERVICIO DE PREVENCIÓN AJENO O MANCOMUNADO O DE ESPECIALIDAD ACTUANTE, EN LOS PROYECTOS DE LAS MODALIDADES 1, 2 ó 3, JUSTIFICANDO LA IDONEIDAD DE LA ENTIDAD ELEGIDA</b>

<b>9</b>	<b>RESULTADOS ESPERADOS Y METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN DEL PROYECTO</b>

<b>10</b>	<b>FECHA Y FIRMA</b>
<p>En ..... a ..... de ..... de .....</p> <p>LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL</p> <p>Fdo.: .....</p>	

**ILMO/A. SR/A. DELEGADO/A PROVINCIAL DE LA CONSEJERÍA DE EMPLEO EN .....**

000947/3/A02D