ALL.MOD. F1 BUDGET PROGETTO: (barrare) □ 2019 (2 mesi) □ 2020 (12 mesi)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIZIONE** | **Costo** | **Cofinanziame****nto** |  | **TOTALE** |
|  |  |  |  |  |
| **COSTI DIRETTI** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **P Costo del personale stabilmente impiegato subordinato e parasubordinato** |  |  |  |  |
| P1 Operatori sociali |  |  |  |  |
| P2 Interpreti e mediatori culturali |  |  |  |  |
| P3 Operatore legale |  |  |  |  |
| P4 Addetti alle pulizie |  |  |  |  |
| P5 Assistenti sociali |  |  |  |  |
| P6 Psicologi |  |  |  |  |
| P7 Altri costi |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **L Oneri relativi all'adeguamento e gestione dei locali e/o strutture** |  |  |  |  |
| L1 Ristrutturazione locali destinati all'ospitalità dei beneficiari |  |  |  |  |
| L2 Opere di manutenzione ordinaria e relativi materiali |  |  |  |  |
| L3 Affitto locali, condominio, cauzioni, registrazione contratti riferiti all'anno |  |  |  |  |
| L4 Pulizia locali e relativi materiali |  |  |  |  |
| L5 Utenze delle strutture di accoglienza (acqua, elettricità, gas e gasolio da riscaldamento) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **B Acquisto (eventuale ammortamento), leasing o noleggio di attrezzature** |  |  |  |  |
| B1 Acquisto, noleggio o leasing di mobili, arredi ed elettrodomestici |  |  |  |  |
| B2 Acquisto , noleggio o leasing di hardware, software, strumentazione tecnica ed autovetture |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **G Spese generali per l'assistenza** |  |  |  |  |
| G1 Vitto, abbigliamento, igiene personale, assistenza infanzia, materiale ludico |  |  |  |  |
| G2 Effetti letterecci |  |  |  |  |
| G3 Spese per la salute (medicinali, visite specialistiche, protesi non previste dal SSN, …) |  |  |  |  |
| G4 Spese di trasporto urbano ed extra-urbano, spese di trasferimento, viaggio e soggiorno temporaneo dei beneficiari |  |  |  |  |
| G5 Spese per la scolarizzazione |  |  |  |  |
| G6 Pocket Money |  |  |  |  |
| G7 Alfabetizzazione |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **S Spese di orientamento ed assistenza sociale** |  |  |  |  |
| S1 Costi e consulenze occasionali per orientamento e assistenza sociale |  |  |  |  |
| S2 Costi e consulenze occasionali per interpretariato e mediazione culturale |  |  |  |  |
| S3 Spese per l'informazione sui programmi di rimpatrio volontario |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **T Spese per i servizi di tutela** |  |  |  |  |
| T1 Costi e consulenze occasionali per orientamento ed informazione legale |  |  |  |  |
| T2 Costi e consulenze occasionali per supporto psico-socio-sanitario |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **I Spese per l'integrazione (Almeno 7% di contributo richiesto sul costo complessivo)** |  |  |  |  |
| I1 Corsi di formazione professionale |  |  |  |  |
| I2 Borse lavoro e tirocini formativi |  |  |  |  |
| I3 Contributi alloggio ed interventi per agevolare la sistemazione alloggiativa |  |  |  |  |
| I4 Contributi acquisto arredi per alloggi beneficiari |  |  |  |  |
| I5 Contributi straordinari per l'uscita |  |  |  |  |
| I6 Altre spese per l'integrazione |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **A Altre spese non ricomprese nelle precedenti categorie** |  |  |  |  |
| A1 Spese per incontri nazionali, convegni, corsi di formazione, trasporto pubblico a favore del personale |  |  |  |  |
| A2 Altre spese relative al personale (costi per consulenti fiscali e del lavoro, etc.) |  |  |  |  |
| A3 Altre spese relative all'assistenza (tessere telefoniche per beneficiari, spese di assicurazione per infortuni e r.c.dei beneficiari, fototessere) |  |  |  |  |
| A4 Altre spese non classificabili nelle precedenti microvoci (spese per fideiussioni richieste a titolo di garanzia dall'ente locale all'ente gestore, spese per pratiche burocratiche relative al rilascio o rinnovo permessi di soggiorno,altro etc.) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTALE COSTI DIRETTI** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **COSTI INDIRETTI** |  |  |  |  |
| **Ci Costi indiretti (MAX 10% del totale dei costi diretti di cui si chiede il contributo)** |  |  |  |  |
| Ci1 Spese telefoniche per utenze fisse e mobili usufruite dal personale |  |  |  |  |
| Ci2 Spese di carburante per automezzi di servizio (anche per automezzi di proprietà del personale) |  |  |  |  |
| Ci3 Spese di cancelleria |  |  |  |  |
| Ci4 Spese generali di essenziale allestimento e gestione degli uffici di supporto alle attività del Progetto (escluse quelle eventualmente comprese nella voce C3) |  |  |  |  |
| **TOTALE COSTI INDIRETTI** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTALE COMPLESSIVO (Costi diretti + Costi indiretti)** |  |  |  |  |