**COMUNICACIÓN DE INICIO ACTUACIÓN**

**PLAN CORRESPONSABLES 2024-2025**

**Decreto** **43/2024, de 2 de agosto**

|  |
| --- |
| **AYUNTAMIENTO O EATIM DE:** |
| **Datos persona responsable del Ayuntamiento del Plan Corresponsables** |
| **Nombre:** |
| **Teléfono de contacto:** | **Correo electrónico:** |
| **Horario de localización:** | **Cargo que ocupa:** |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA ACTUACION / SERVICIO PLAN CORRESPONSABLES** |
| **Denominación de la actuación:**  |
|  |
| **Tipología de la actuación: (Seleccione con una X)** |
| Nueva actuación (actuación que nunca ha sido financiada con el Plan Corresponsables) |[ ]
| De continuación del Plan Corresponsables de años anteriores (financiada con el Plan Corresponsables en otras ediciones y puesta nuevamente en marcha) |[ ]
| De continuidad (actuación en curso financiada con el Plan Corresponsables de una o varias ediciones) |[ ]
| Ampliación y/o mejora de una actuación ya existente (por ejemplo ampliación de horario …) |[ ]
| **Detalles de la nueva actuación:** |
| Dependencia donde se realiza la actuación: |
| **Marcar** si la actuación fue iniciada antes de la publicación del Decreto [ ]  |
| Fecha de Inicio: Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.  | Fecha estimada de finalización:Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |
| Días de la semana en los que desarrolla la actuación: |  |
| Horario: |  |
| Franja de edad de las/los menores a los que va dirigido el servicio: |  |
| **Breve descripción de la actuación:** |
|  |

|  |
| --- |
| **TASAS. En el caso de cobro de tasas para esta actuación, indicar:** |
| Importe por menor al que se aplicará la tasa: |  |
| Criterio seguido para su cobro: |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL PERSONAL CONTRATADO** |
| **Personal contratado por (seleccione con una X):** | Contratación directa por el Ayuntamiento  |  |
| Subcontratación con empresa o entidad  |  |
| Ambos  |  |
| **En caso de subcontratación, indique nombre de la empresa u entidad:** |  |
| **Personal contratado para realizar la actuación:** |
| Número de hombres: |  | Número de mujeres: |  |
| **Otro personal contratado (indicar si se cuenta con personal de coordinación y/o de limpieza en la ejecución de la actuación):**  |
| Personal de coordinación: | Si [ ]  No [ ]  |
| Personal de limpieza: | Si [ ]  No [ ]  |
| **OTROS DATOS:** |
|   |

**Se debe adjuntar la publicidad realizada de la actuación**