**ANEXO XI**

**REFORMULACIÓN / ADAPTACIÓN DEL PROGRAMA/PROYECTO A LA PROPUESTA PROVISIONAL**

Todas las entidades beneficiarias instadas a reformular deberán cumplimentar este Anexo y remitirlo a través de la sede electrónica, a la División de Control de VIH, ITS, hepatitis virales y tuberculosis de la Dirección General de Salud Pública y Equidad en Salud (DIR3: EA0056247), en el plazo de diez días hábiles a partir de la publicación de la propuesta provisional.

Indicaciones de cumplimentación:

* Cumplimentar en letra Arial 11 interlineado sencillo.
* Respetar límite máximo de caracteres indicado.
* Denominación de este Anexo para enviarlo por sede electrónica: AXIV (nombre o acrónimo entidad/Nº proyecto) 2025.

**Consideraciones previas**:

* La decisión sobre mantener o reformular el presupuesto inicial tiene especial relevancia, dado que en el momento de presentar las justificaciones será la cantidad que se tendrá en cuenta a fin de evitar posibles excesos de financiación considerando la existencia de otras subvenciones públicas destinadas a financiar al mismo programa concedidas a la entidad.
* El proyecto reformulado debe preservar las ratios por personas usuarias del personal contratado y la intensidad de las intervenciones propuestas en la solicitud.
* Las disminuciones que se hagan en las partidas y conceptos deben ser proporcionales a las establecidas en el presupuesto inicial. En todo caso, se podrá disminuir en mayor proporción los conceptos de gestión y administración, dietas y viajes, o mantenimiento, pero no en la partida de actividades o de personal destinado a la ejecución del programa.
* La reformulación del presupuesto del proyecto no podrá implicar en ningún caso la minoración de otras fuentes de financiación declaradas en la solicitud, incluidas la financiación propia informada.
* La reformulación deberá realizarse manteniendo la proporcionalidad correspondiente a cada anualidad, no siendo posible disminuir o aumentar más de un año que de otro, así como transferir crédito de una anualidad a la siguiente.

1. **Datos de identificación de la entidad solicitante y de su representante legal.**

**Datos de la entidad solicitante:**

Nombre: NIF:

Domicilio: Distrito Postal:

Localidad: Provincia:

Teléfono: e-mail:

**Datos del/la representante legal:**

Nombre y apellidos:

DNI:

Cargo:

1. **Denominación del programa/proyecto.**

|  |
| --- |
|  |

**3. Modificaciones al programa/proyecto inicial.**

En el caso de que la cuantía incluida en la propuesta provisional sea inferior a la solicitada y sea necesario introducir modificaciones en las actividades previstas en el programa/proyecto presentado inicialmente, indiquen todo cambio (ámbito geográfico, cronograma, número de beneficiarios/as…), teniendo en cuenta que se deberá respetar el objeto, condiciones y finalidad de la subvención, así como los elementos que puedan afectar a los criterios de valoración establecidos en las bases reguladoras.

|  |
| --- |
| *(****Máximo 3000 caracteres*** *con espacios)* |

**4. Reformulación/adaptación de las actividades a realizar.**

**Para cada actividad, se debe cumplimentar una ficha** siguiendo el esquema adjunto, indicando su denominación y los objetivos específicos relacionados, describir los indicadores de evaluación, y aportar el resultado previsto para 2025 y 2026. En las actividades que tengan varios indicadores o resultados, cumplimentar en párrafos o guiones independientes dentro del mismo apartado en la ficha.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nº** | **ACTIVIDAD** | |
|  |  | |
| **OBJETIVOS ESPECÍFICOS RELACIONADOS** | | |
|  | | |
| **DESCRIPCIÓN DE LOS INDICADORES DE EVALUACIÓN** | | |
|  | | |
| **RESULTADO PREVISTO PARA 2025** | | **RESULTADO PREVISTO PARA 2026** |
|  | |  |

**5. Ámbito geográfico y periodo de ejecución de cada actividad.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº ACT. \*** | **LOCALIZACIÓN GEOGRÁFICA**  (indicar si es de ámbito estatal, y CCAA donde se llevará a cabo la actividad) | **PERIODO DE EJECUCIÓN** (para cada actividad) | | | **ENTIDAD EJECUTANTE**  (cuando proceda) |
| **Año(s)** | **Fecha de inicio prevista** | **Fecha finalización prevista** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* El nº de actividad se refiere al asignado en el apartado anterior.

**6. Adaptación del presupuesto.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANUALIDAD 2025**  **(1/06/2025 – 28/02/2026)** | | | | | |
| **CONCEPTOS** | **COSTE DEL PROYECTO**  **(modificado si procede)** | **CUANTÍA SOLICITADA**  **(como aparece en ANEXO III de la solicitud)** | **PROPUESTA PROVISIONAL PUBLICADA POR EL MINISTERIO** | **NUEVO DESGLOSE EN BASE A LA PROPUESTA PROVISIONAL PUBLICADA POR EL MINISTERIO** | |
| **En €** | **En €** | **En €** | **En €** | **En % con respecto al total subvencionado** |
| **PERSONAL** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Subtotal personal** |  |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Subtotal mantenimiento** |  |  |  |  |  |
| **DIETAS Y GASTOS DE VIAJE** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Subtotal dietas y gastos de viaje** |  |  |  |  | ≤8% |
| **ACTIVIDADES** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Subtotal actividades** |  |  |  |  |  |
| **GASTOS DE GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Subtotal gastos de gestión y administración** |  |  |  |  | ≤10% |
| **TOTAL** |  |  |  |  | 100% |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANUALIDAD 2026**  **(1/03/2026 – 31/12/2026)** | | | | | |
| **CONCEPTOS** | **COSTE DEL PROYECTO**  **(modificado si procede)** | **CUANTÍA SOLICITAD**  **(como aparece en ANEXO III de la solicitud)** | **PROPUESTA PROVISIONAL PUBLICADA POR EL MINISTERIO** | **NUEVO DESGLOSE EN BASE A LA PROPUESTA PROVISIONAL PUBLICADA POR EL MINISTERIO** | |
| **En €** | **En €** | **En €** | **En €** | **En % con respecto al total subvencionado** |
| **PERSONAL** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Subtotal personal** |  |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Subtotal mantenimiento** |  |  |  |  |  |
| **DIETAS Y GASTOS DE VIAJE** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Subtotal dietas y gastos de viaje** |  |  |  |  | ≤8% |
| **ACTIVIDADES** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Subtotal actividades** |  |  |  |  |  |
| **GASTOS DE GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Subtotal gastos de gestión y administración** |  |  |  |  | ≤10 |
| **TOTAL** |  |  |  |  | 100% |

* Para resolver dudas sobre los conceptos de gasto, revisar la Guía de justificación y el Anexo IX de la presente Resolución.

Firma del/la representante legal