

SCHEDA BUDGET**PROGETTI SOCIO-OCCUPAZIONALI PER GIOVANI DISABILI**

Anno 2016/2017

 Attività del progetto..... **Denominazione dell'Ente/ soggetto proponente**.....**Costo del personale retribuito (personale qualificato e non qualificato):** compilare una riga per **persona** che si prevede di impegnare nel progetto

Figure professionali qualificate	N° ore previste	Costo orario previsto in € (IVA inclusa)	Costo Totale
Educatore professionale (in possesso di laurea o qualifica reg.le)			
Assistente sociale			
Amministrativo			
Coordinatore di progetto			
Altro (specificare...)			
Totale			A1

Figure professionali non qualificate	N° ore previste	Costo orario previsto in € (IVA inclusa)	Costo totale (€)
Figure non qualificate con funzioni educative			
Coordinatore di progetto			
Altro (specificare...)			
Totale			A2

Stima del valore del lavoro volontario (qualificato e non): compilare una riga per **ogni volontario** che si prevede di impegnare nel progetto:

Figure professionali qualificate	N° ore previste	Stima del valore orario in €	Fonte tariffaria	Stima totale (€)
Educatore professionale (in possesso di laurea o qualifica reg.le)				
Assistente sociale				
Amministrativo				
Coordinatore di progetto				
Altro (specificare...)				
Totale				B3

Figure professionali non qualificate	N° ore previste	Stima del valore orario in €	Fonte tariffaria	Stima totale (€)
Figure non qualificate con funzioni educative				
Coordinatore di progetto				
Altro (specificare...)				
Totale				B4

Costo dei materiali/ Altre spese	Costo previsto in € (IVA inclusa)	Stima del valore, se donazione, in €	Totale
Totale	(C)	(D)	(C)+(D)

Costi complessi del progetto:

COSTI PROGETTO		€
Personale retribuito	(A1)+(A2)	
Costo dei materiali/altre spese	(C)	
Totale		
COSTO COMPLESSIVO PROGETTO (E) € _____		

VALORIZZAZIONI		€
Personale volontario	(B3)+(B4)	
Costo dei materiali/altre spese	(D)	
Totale		
TOTALE VALORIZZAZIONE (F) € _____		

COMPARTECIPAZIONE FAMIGLIA		€
Costi a carico delle famiglie		€
Totale		€
TOTALE (G)		€

Costo progetto (E)	€
Compartecipazione delle famiglie (G)	€
Contributo richiesto (E-G)	€

Firma del legale rappresentante

.....