**FORMULARIO DE SOLICITUD DE AYUDA EXCEPCIONAL**

**EN EL CONTEXTO DE CRISIS DE LA COVID-19**

**IDENTIFICACIÓN DEL GRUPO**

Nombre del grupo:

Dirección completa:

Representante (nombre y cargo):

Teléfono:

Correo electrónico:

**ACTIVIDAD/ES DEL GRUPO**

Descripción de la/s actividad/es económica/s del grupo:

¿Cuántas personas se benefician directamente de esta/s actividad/es?

**CONSECUENCIAS PROVOCADAS POR LA COVID-19**

¿Desde qué fecha está en vigor el confinamiento en la región/el país del grupo?

Si el grupo se ha visto obligado a suspender su actividad, explica por qué:

Si el grupo se ha visto obligado a suspender su actividad, indica la fecha efectiva de esa suspensión de actividad:

¿El grupo ha abandonado todas sus actividades? En tal caso, ¿en qué fecha lo ha hecho?

¿El grupo ha mantenido algunas actividades? En tal caso, ¿cuáles son esas actividades y a cuántos miembros del grupo afectan?

Periodo para el que se desea obtener la ayuda excepcional: del \_\_/\_\_ /\_\_ al \_\_/\_\_ /\_\_

**INGRESOS DEL GRUPO**

– Ingresos mensuales propios que el grupo genera a través de su/s actividad/es económica/s:

– Fondos que el grupo recibe de Emaús Internacional para financiar un proyecto o un programa (p. ej., del Programa Anual de Solidaridad, de la Fundación Abbé Pierre, del Programa de Mutuas de Salud, etc.), con indicación de la fecha en la que se ha recibido esa financiación:

– Ayudas públicas que el grupo obtiene de su ciudad, región, país, etc.:

– Donaciones de empresas y de particulares:

– Otros ingresos:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MECANISMO 1****Ayuda urgente por cese de actividad**  | **MECANISMO 2****Avance de liquidez durante el periodo de cese de las actividades** | **MECANISMO 3****Ayuda para retomar la actividad**  |
| **El grupo desea que se le conceda una ayuda económica para paliar los efectos del cese total de su actividad económica y para atender a su público vulnerable.**  Index pointant vers la droite **MECANISMO 1**Mediante este mecanismo se compensará una parte de los **gastos de funcionamiento que no es posible reducir** y que son necesarios para la supervivencia del grupo y de su público: comida, asistencia sanitaria, gastos ordinarios (alquiler, consumo de electricidad, parte de los sueldos, etc.).Enveloppe Máximo: 5000 €/mes; la ayuda podrá renovarse dependiendo de la situación. | **El grupo desea que se le conceda temporalmente un avance de liquidez para compensar la reducción o el cese de su actividad económica.**Index pointant vers la droite **MECANISMO 2**Este mecanismo permite recibir un **avance temporal de liquidez**, hasta que el grupo pueda reanudar su actividad. El dinero adelantado se deberá devolver en un plazo máximo de 12 meses.Enveloppe Máximo: 25 000 €, que se deberán devolver en un plazo máximo de 12 meses.  | **El grupo puede reanudar su actividad económica, pero no dispone de reservas suficientes para hacerlo.** Index pointant vers la droite **MECANISMO 3**Mediante este mecanismo se compensa una parte de los gastos correspondientes a:* **la reactivación de las acciones sociales;**
* **los gastos administrativos** de los trámites necesarios para acceder a las ayudas públicas;
* **las acciones de solidaridad** dirigidas a las poblaciones vulnerables cercanas al grupo.

Enveloppe Máximo: 10 000 €. |
| **Importe solicitado:** | **Importe solicitado:** | **Importe solicitado:** |
| *Por favor, marca la/s casilla/s que corresponda/n a vuestra situación:*☐ El grupo ejercía una actividad antes de la crisis sanitaria y se ha visto obligado a cesarla debido a dicha crisis (atención: este mecanismo no está diseñado para reanudar actividades que se hubiesen suspendido con anterioridad). ☐ La suspensión de esta actividad amenaza directamente la supervivencia del grupo.☐ La suspensión de la actividad amenaza directamente la atención a las necesidades básicas de las personas vulnerables de las que se encarga el grupo (alimentos, ropa, vivienda, salud, etc.).☐ La suspensión de la actividad amenaza indirectamente la atención a las necesidades de las personas vulnerables de las que se encarga el grupo.☐ El grupo ha solicitado todas las ayudas posibles a las instituciones públicas o a su federación nacional, pero esas ayudas:☐ no existen; ☐ son insuficientes. ☐ El grupo trabaja en un contexto en el que la protección social es inexistente o no basta para garantizar su supervivencia. | *Por favor, marca la/s casilla/s que corresponda/n a vuestra situación:*☐ El grupo ejercía una actividad antes de la crisis sanitaria, y se ha visto obligado a cesarla debido a dicha crisis (atención: este mecanismo no está diseñado para reanudar actividades que se hubiesen suspendido con anterioridad). ☐ La suspensión de la actividad amenaza directamente la supervivencia del grupo y/o de las personas vulnerables de las que se encarga.☐ El grupo tiene capacidad para empezar a devolver el avance de liquidez concedido cuando retome su actividad.☐ El grupo ya obtuvo con anterioridad un avance de liquidez y lo devolvió en el plazo previsto. | *Por favor, marca la/s casilla/s que corresponda/n a vuestra situación:*☐ El grupo ejercía una actividad antes de la crisis sanitaria, y se ha visto obligado a cesarla debido a dicha crisis (atención: este mecanismo no está diseñado para reanudar actividades que se hubiesen suspendido con anterioridad). ☐ La suspensión de la actividad amenaza directamente la supervivencia del grupo y/o de las personas vulnerables de las que se encarga.☐ El grupo está en condiciones de reanudar sus actividades, pero necesita ayuda para hacerlo.☐ El grupo ha solicitado todas las ayudas posibles a las instituciones públicas o a su federación nacional, pero esas ayudas:☐ no existen; ☐ son insuficientes. ☐ El grupo trabaja en un contexto en el que la protección social es inexistente o no basta para garantizar su supervivencia. |
| **MECANISMO 1: justificantes que se deben presentar** * El presente formulario, totalmente cumplimentado y firmado.
* Las últimas facturas de los gastos de funcionamiento que se desea compensar (comida, ropa, vivienda, salud, etc.).
* El presupuesto de funcionamiento previsto para el mes objeto de la solicitud de ayuda.
* Un documento que indique de cuánta liquidez dispone el grupo.
* Los datos de la cuenta bancaria del grupo.
* 1 mes después de la recepción del fondo, un informe de rendición de su utilización.
 | **MECANISMO 2: justificantes que se deben presentar*** El presente formulario, totalmente cumplimentado y firmado.
* El presupuesto de funcionamiento previsto que corresponda al adelanto de liquidez solicitado.
* Las cuentas anuales de 2019 del grupo, con el balance de situación incluido.
* Un documento que indique de cuánta liquidez dispone el grupo.
* Los datos de la cuenta bancaria del grupo.
* 1 mes después de la recepción del fondo, un informe de rendición de su utilización.
 | **MECANISMO 3: justificantes que se deben presentar*** El presente formulario, totalmente cumplimentado y firmado.
* Un calendario de la reanudación de las actividades prevista (con indicación de las actividades concretas, planificación, recursos que se utilizarán, etc.).
* El presupuesto previsto que corresponda a la solicitud de financiación.
* Las cuentas anuales de 2019, con el balance de situación incluido.
* Un documento que indique de cuánta liquidez dispone el grupo.
* Los datos de la cuenta bancaria del grupo.
* 1 mes después de la recepción del fondo, un informe de rendición de su utilización.
 |

**Envía toda esta documentación por correo electrónico a tu ejecutiva regional, con copia al encargado o la encargada de la misión en la Secretaría Internacional de Emaús que sea la persona de referencia de tu región:**

* **En el caso de América:** secretariaemausamerica@gmail.com Y f.lobello@emmaus-international.org
* **En el caso de África:** sanatasore89@gmail.com Yl.daviet@emmaus-international.org
* **En el caso de Asia:** emmausasia@gmail.com Y g.chauveau@emmaus-international.org
* **En el caso de Europa:** theo.robin@emmaus-europe.org Y s.melchiorri@emmaus-international.org

**Solo podrán tramitarse de forma prioritaria aquellas solicitudes que vayan acompañadas de la documentación completa.** **Las solicitudes se deberán enviar, como muy tarde, cuatro días antes de las reuniones del Comité Ejecutivo, que se celebrarán cada quince días a partir del 10/04/2020.**

Al final de este formulario se debe incluir la frase «Declaro por mi honor que los datos que se facilitan aquí son verdaderos», seguida de la fecha y de la firma del o de la representante legal.