



Denominació del projecte. Programes experimentals en matèria d'ocupació

Dades del projecte

Denominació

Tipus¹

A/P

RAI

Data d'inici

Data de finalització

Durada del projecte (Nre. total d'hores)

Nombre de participants

Inserció prevista (%)

Perceptors de prestacions² (%)

Participació de col·lectius especials³

Persones amb disminució

Persones excloses

Treballadors extracomunitaris

Dones en risc d'exclusió

Responsable del projecte

Nom i cognoms

Telèfon

Fax

Adreça electrònica

Lloc/s on es desenvolupen les actuacions⁴

Demarcació territorial: Barcelona

Adreça

Codi postal

Municipi

Comarca

Nre. d'hores:⁵

Demarcació territorial: Girona

Adreça

Codi postal

Municipi

Comarca

Nre. d'hores:⁵

Demarcació territorial: Lleida

Adreça

Codi postal

Municipi

Comarca

Nre. d'hores:⁵

Demarcació territorial: Tarragona

Adreça

Codi postal

Municipi

Comarca

Nre. d'hores:⁵

Demarcació territorial: Terres de l'Ebre

Adreça

Codi postal

Municipi

Comarca

Nre. d'hores:⁵

1. Especifiqui quin tipus de programa se sol·licita: A/P (aturats perceptors) o bé RAI (perceptors de la renda activa d'inserció).

2. Només s'ha d'emplenar si el centre sol·licita el programa A/P.

3. Només s'ha d'emplenar si el centre sol·licita el programa A/P. La participació de col·lectius especials no és obligatòria.

4. Empleneu les caselles corresponents, depenent de si l'acció es fa a una sola demarcació territorial o a més d'una.

5. Indiqueu el nombre d'hores del programa que es faran en aquesta adreça.