**SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL PROYECTO**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO** |
| **Código de la operación**  |  |
| **Área de cooperación** |  |
| **Eje prioritario** |  |
| **Objetivo temático** |  |
| **Prioridad de inversión** |  |
| **Beneficiario Principal** |  |

D./Dña. **[…]**, en calidad de […] de la entidad […], como Beneficiario Principal del proyecto arriba indicado,

**SOLICITA**

A la Autoridad de Gestión del Programa de Cooperación INTERREG V-A España–Portugal 2014-2020 que se inicie el procedimiento establecido para proceder a la modificación de la operación en los términos descritos y justificados a continuación, para lo que declara contar con el acuerdo de todos los beneficiarios del proyecto.

La presente solicitud de modificación afecta a los siguientes beneficiarios del proyecto:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Beneficiario** | *(Marque con “X” según proceda)* | **Denominación del beneficiario** |
| Beneficiario Principal |  | *[Nombre oficial de la entidad beneficiaria]* |
| Beneficiario Nº 2 |  | *[Nombre oficial de la entidad beneficiaria]* |
| Beneficiario Nº 3 |  | *[Nombre oficial de la entidad beneficiaria]* |
| Beneficiario Nº 4 |  | *[Nombre oficial de la entidad beneficiaria]* |
| Beneficiario Nº 5 |  | *[Nombre oficial de la entidad beneficiaria]* |
| Beneficiario Nº 6 |  | *[Nombre oficial de la entidad beneficiaria]* |
| Beneficiario Nº […] |  | *[Agregue tantas filas como beneficiarios tenga el proyecto]* |

Señale a continuación el tipo de cambios que se proponen en el proyecto aprobado:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cambios que se proponen** | *(Marque con “X” según proceda)* | **Documentación justificativa adjunta\*** |
| Cambios financieros en el presupuesto |  | *[Indique los documentos que se adjuntan]* |
| Cambios en las actividades del proyecto |  | *[Indique los documentos que se adjuntan]* |
| Cambios en el calendario de trabajo (no implicarán la alteración de las fechas de inicio y de finalización aprobadas del proyecto) |  | *[Indique los documentos que se adjuntan]* |
| Cambios en el valor objetivo previsto de los indicadores de productividad del proyecto |  | *[Indique los documentos que se adjuntan]* |
| Cambios en el partenariado del proyecto |  | *[Indique los documentos que se adjuntan]* |
| Otros cambios a proponer |  | *[Indique aquí otro tipo de cambios a proponer y los documentos que se adjuntan]* |

*(\*) Indicar los documentos que se remiten como apoyo a la justificación de la presente modificación.*

|  |
| --- |
| **Justificación de la necesidad de modificación del proyecto (máximo 1.500 caracteres)** |
| *[Cumplimente este apartado con claridad y concisión, dada la limitación de caracteres. Es imprescindible que se respete la extensión máxima permitida para la cumplimentación de este campo y no se considerará la información adicional que a tal efecto se aporte en forma de anexos.]* |

A continuación **cumplimente solamente los apartados que proceda en función del tipo de cambios que se proponen** en la presente solicitud de modificación del proyecto.

|  |
| --- |
| **1. Cambios en el presupuesto aprobado** |
| *Cuando se propongan cambios financieros en el presupuesto aprobado de los beneficiarios, responda a las cuestiones y cumplimente la información que se solicita a continuación. Cumpliméntese también el Anexo 2 – Formulario financiero.**Marque con una “X” la respuesta a las siguientes cuestiones.* |
| 1.1 ¿Se solicitan cambios financieros en el presupuesto aprobado a los beneficiarios por actividades? | Sí |  | No |  |
| 1.2 ¿Se solicitan cambios financieros en el presupuesto aprobado a los beneficiarios por categorías de gasto? | Sí |  | No |  |
| 1.3 ¿Se modifica el detalle del presupuesto aprobado a los beneficiarios en alguna de las categorías de gasto introduciendo o retirando conceptos? | Sí |  | No |  |
| 1.4 ¿Se solicitan cambios financieros en el presupuesto aprobado a los beneficiarios por anualidades? | Sí |  | No |  |
| 1.5 ¿Los cambios financieros solicitados superan, para cualquiera de los beneficiarios, el 15% de su coste total aprobado vigente para la ejecución del proyecto?  | Sí |  | No |  |
| 1.6 ¿Los cambios financieros solicitados superan, para cualquiera de los beneficiarios, el 30% de su coste total aprobado vigente para la ejecución del proyecto?  | Sí |  | No |  |
| 1.7 ¿Alguno de los cambios financieros solicitados por los beneficiarios en su presupuesto por actividades, categorías de gasto o anualidades supera el umbral del 50% de su coste total aprobado inicialmente? | Sí |  | No |  |
| 1.8 ¿Los cambios financieros solicitados resultan coherentes con los gastos ya ejecutados por los beneficiarios? | Sí |  | No |  |
| 1.9 ¿Los cambios financieros solicitados por todos los beneficiarios respetan el límite porcentual establecido del 6% de su coste total aprobado para los gastos de gestión y coordinación del proyecto? | Sí |  | No |  |
| 1.10 ¿Los cambios financieros solicitados implican el incremento o la reducción del coste elegible total aprobado de los beneficiarios o del proyecto? | Sí |  | No |  |
| 1.11 ¿Los cambios financieros solicitados afectan a acciones ya realizadas en el momento de presentar esta modificación? | Sí |  | No |  |
| **Descripción detallada de los cambios financieros solicitados (máximo 1.500 caracteres)** |
| *[Recoja y justifique a continuación, de forma breve y concisa, los cambios financieros que se proponen en el presupuesto aprobado del proyecto, desglosados por beneficiario]* |
| **Justificación global de los cambios financieros solicitados (máximo 500 caracteres)** |
| *[Exponga de forma concisa las principales razones que motivan la necesidad de introducir cambios financieros en el presupuesto aprobado del proyecto]* |
| ***Nota:*** *Recuerde que para solicitar este tipo de cambios en el presupuesto es imprescindible cumplimentar y adjuntar actualizado a esta solicitud el* ***Formulario Financiero*** *(Anexo 2, formato Excel .xlsx).* |

|  |
| --- |
| **2. Cambios en las actividades del proyecto** |
| *Cuando se propongan cambios en las actividades aprobadas del proyecto, responda a las cuestiones y cumplimente la información que se solicita a continuación.**Marque con una “X” la respuesta a las siguientes cuestiones.* |
| 2.1 ¿Los cambios que se proponen implican una alteración de la naturaleza (objetivos) de las actividades, las acciones, los productos o los resultados del proyecto? | Sí |  | No |  |
| 2.2 ¿Los cambios que se proponen afectan al contenido de las actividades y/o acciones aprobadas en el proyecto? | Sí |  | No |  |
| 2.3 ¿Los cambios que se proponen afectan a la naturaleza o cuantía de los productos y/o resultados del proyecto aprobado? | Sí |  | No |  |
| 2.4 ¿Los cambios que se proponen afectan a los entregables previstos del proyecto aprobado? | Sí |  | No |  |
| 2.5 ¿Los cambios que se proponen afectan a actividades, acciones, productos, resultados o entregables ya realizados en el momento de presentar esta modificación? | Sí |  | No |  |
| **Descripción detallada de los cambios en las actividades (máximo 1.500 caracteres)** |
| *[Recoja y justifique a continuación, de forma clara, breve y concisa, los cambios que se proponen en las actividades del proyecto, desglosados por beneficiario]* |
| **Justificación global de los cambios solicitados en las actividades (máximo 500 caracteres)** |
| *[Exponga de forma concisa las principales razones que motivan la necesidad de introducir cambios en las actividades del proyecto]* |
| ***Nota:*** *Recuerde que para solicitar cambios que impliquen la modificación del contenido de las actividades y/o acciones aprobadas es imprescindible cumplimentar los apartados que proceda y adjuntar actualizado a esta solicitud el* ***Formulario de Candidatura*** *(Anexo 1, formato Word .docx).* |

|  |
| --- |
| **3. Cambios en el calendario de trabajo del proyecto** |
| *Cuando se propongan cambios en el calendario de trabajo del proyecto, responda a las cuestiones y cumplimente la información que se solicita a continuación. Cumpliméntese también el Anexo 1 – Formulario de Candidatura (Cronograma detallado).**Marque con una “X” la respuesta a las siguientes cuestiones.* |
| 3.1 ¿Los cambios solicitados en el calendario de trabajo afectan a la ejecución de las actividades o las acciones aprobadas del proyecto? | Sí |  | No |  |
| 3.2 ¿Los cambios solicitados en el calendario de trabajo afectan a la obtención de los productos, resultados o entregables previstos en el proyecto? | Sí |  | No |  |
| 3.3 ¿Los cambios solicitados en el calendario de trabajo afectan a actividades o acciones ya ejecutadas en el proyecto en el momento de presentar esta modificación? | Sí |  | No |  |
| 3.4 ¿Los cambios solicitados en el calendario de ejecución del proyecto implican la alteración de la fecha de inicio o de finalización aprobada de la operación? *[No es posible solicitar su alteración a través del procedimiento de modificación del proyecto]* | Sí |  | No |  |
| **Descripción detallada de los cambios en el calendario de trabajo (máximo 1.000 caracteres)** |
| *[Recoja y justifique a continuación, de forma clara, breve y concisa, los cambios que se proponen en el calendario de trabajo del proyecto y su impacto en las tareas asignadas a los beneficiarios]* |
| **Justificación global de los cambios en el calendario de trabajo (máximo 500 caracteres)** |
| *[Exponga de forma concisa las principales razones que motivan la necesidad de introducir cambios en el calendario de trabajo aprobado del proyecto]* |
| ***Nota:*** *Recuerde que para solicitar cambios que impliquen la modificación de la calendarización aprobada del proyecto es imprescindible cumplimentar los apartados que proceda y adjuntar actualizado a esta solicitud el* ***Formulario de Candidatura*** *(Anexo 1, formato Word .docx).* |

|  |
| --- |
| **4. Cambios en el partenariado del proyecto** |
| *Cuando se propongan cambios en el partenariado del proyecto, responda a las cuestiones y cumplimente la información que se solicita a continuación.**Marque con una “X” la respuesta a las siguientes cuestiones.* |
| 4.1 ¿Los cambios solicitados implican la renuncia de alguno de los beneficiarios a continuar participando en el proyecto? | Sí |  | No |  |
| 4.2 ¿Los cambios solicitados implican la incorporación de un nuevo beneficiario al partenariado del proyecto? | Sí |  | No |  |
| 4.3 En el caso de baja de uno o varios beneficiarios, ¿se propone una redistribución financiera y de actividades y/o acciones entre el resto de los beneficiarios participantes? | Sí |  | No |  |
| 4.4 En el caso de baja de uno o varios beneficiarios, ¿se produce una reducción de la contribución FEDER total aprobada en el proyecto? | Sí |  | No |  |
| 4.5 ¿Los cambios solicitados implican la renuncia o sustitución del Beneficiario Principal del proyecto? | Sí |  | No |  |
| **Descripción detallada de los cambios en el partenariado (máximo 1.000 caracteres)** |
| *[Recoja y justifique a continuación, de forma clara, breve y concisa, los cambios que se proponen en el partenariado, los beneficiarios a los que afectan y su impacto en la ejecución del proyecto]* |
| **Justificación global de los cambios en el partenariado (máximo 500 caracteres)** |
| *[Exponga de forma concisa las principales razones que motivan la necesidad de introducir cambios en el partenariado del proyecto]* |
| ***Nota:*** *Recuerde que para solicitar cambios que impliquen la modificación de la composición del partenariado del proyecto es imprescindible cumplimentar los apartados que proceda y adjuntar actualizados a esta solicitud el* ***Formulario de Candidatura*** *(Anexo 1, formato Word .docx) y el* ***Formulario Financiero*** *(Anexo 2, formato Excel .xlsx).* |

|  |
| --- |
| **5. Cambios en los indicadores de productividad del proyecto** |
| *Cuando se propongan cambios en los indicadores aprobados del proyecto, responda a las cuestiones y cumplimente la información que se solicita a continuación.**Marque con una “X” la respuesta a las siguientes cuestiones.* |
| 5.1 ¿Los cambios solicitados implican modificar el valor objetivo previsto de la contribución del proyecto a alguno de los indicadores de productividad de la prioridad de inversión? | Sí |  | No |  |
| 5.2 ¿Los cambios solicitados implican alterar los indicadores de productividad de la prioridad de inversión a los que contribuye el proyecto? | Sí |  | No |  |
| 5.3 ¿Los cambios solicitados en los indicadores de productividad son consecuencia de alteraciones sustanciales en las actividades y/o acciones, los resultados, productos o entregables previstos en el proyecto aprobado? | Sí |  | No |  |
| **Descripción detallada de los cambios en los indicadores de productividad** |
| *[Recoja y justifique a continuación, de forma clara, breve y concisa, los cambios que se proponen en la contribución del proyecto a cada uno de los indicadores de productividad de la prioridad de inversión en la que se enmarca la operación]* |
| **Justificación global de los cambios en los indicadores de productividad (máximo 500 caracteres)**  |
|  *[Exponga de forma concisa las principales razones que motivan la necesidad de introducir cambios en el valor objetivo previsto de los indicadores de productividad del proyecto]* |
| *Cumplimente el cuadro que se recoge a continuación con la nueva cuantificación propuesta para los valores objetivo previstos de la contribución del proyecto los indicadores de productividad de la prioridad de inversión.* |
| **Indicador de productividad\*** | **Nuevo valor objetivo previsto** |
| **2014** | **2015** | **2016** | **2017** | **2018** | **2019** | **Total** |
| [Código y denominación del indicador de productividad de la prioridad de inversión, tal y como está recogido en el Formulario de Candidatura aprobado] | (nº) | (nº) | (nº) | (nº) | (nº) | (nº) | ∑ años |
| [Código y denominación del indicador de productividad de la prioridad de inversión, tal y como está recogido en el Formulario de Candidatura aprobado] | (nº) | (nº) | (nº) | (nº) | (nº) | (nº) | ∑ años |

*(\*) Cuando el indicador de productividad se refiera al cómputo de personas, será preciso que ofrezcan los valores objetivo previstos por anualidad desglosados por género (mujeres y hombres).*

|  |
| --- |
| **6. Otros cambios a solicitar en el proyecto (no incluidos anteriormente)** |
| **Descripción detallada de los cambios que se proponen en el proyecto (máximo 750 caracteres)** |
| *[Recoja y justifique a continuación, de forma clara, breve y concisa, los cambios que se proponen en el proyecto, siempre que estos no se hayan incluido anteriormente o tengan cabida en alguno de los apartados anteriores. Indique claramente a qué beneficiarios afectan los cambios a solicitar y su impacto global en la ejecución del proyecto]* |

**Anexos**

Anexo 1 – Formulario de Candidatura (formato *Word* .docx)

Anexo 2 – Formulario Financiero (formato *Excel* .xlsx)

**El Beneficiario Principal declara contar con el acuerdo de todos los beneficiarios** para solicitar la modificación del proyecto y, para que así conste, suscribe el presente documento.

|  |
| --- |
| **FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO PRINCIPAL** |
|  |
| **Nombre del firmante** | **[Nombre y apellidos]** |
| **Cargo del firmante** | [Cumplimentar] |
| **Fecha de firma de solicitud** | [DD/MM/AAAA] |

La solicitud de modificación del proyecto deberá ser remitida por el Beneficiario Principal a la Secretaría Conjunta del POCTEP por correo electrónico (stc@poctep.eu), exclusivamente en formato digital, una vez que el documento haya sido conformado por el representante legal o sustituto autorizado de la entidad que actúa como BP.

No será necesario que la solicitud de modificación del proyecto se remita en forma de original por correo ordinario, debiendo quedar el documento firmado a cargo del BP en el archivo físico del proyecto.