



6. DOCUMENTACIÓN REQUERIDA:

Tipo de documento	Se aporta en la solicitud
• Anexo I: Solicitud	<input type="radio"/>
• Inscripción en Registro Municipal de Participación Ciudadana	<input type="radio"/>
• Documento acreditativo de la capacidad de el/la representante legal	<input type="radio"/>
• DNI/NIE del representante legal	<input type="radio"/>
• Certificado del Secretario donde conste el número de socios	<input type="radio"/>
• Declaración responsable del representante legal, de estar al corriente de sus obligaciones tributarias, Seguridad Social y Ayuntamiento de Alcorcón	<input type="radio"/>
• Declaración responsable del representante legal, de no tener pendiente obligaciones por reintegro de subvenciones	<input type="radio"/>
• Declaración responsable del representante legal, de no estar incurso en ninguna de las prohibiciones establecidas en la ley General de Subvenciones (art. 13)	<input type="radio"/>
• Tarjeta de Identificación Fiscal (CIF)	<input type="radio"/>
• Estatutos de la asociación	<input type="radio"/>
• Certificación de los datos bancarios, expedido por la entidad bancaria	<input type="radio"/>
• Anexo II: Resumen del Proyecto	<input type="radio"/>
• Anexo III: Proyecto de Actividades	<input type="radio"/>
• Anexo IV: Datos Económicos del Proyecto	<input type="radio"/>

2

7. EN LA FASE DEL PROCEDIMIENTO EN QUE SEA EXIGIBLE, SEGÚN NORMATIVA:

Tipo de documento	Se aportará
Certificado de estar al corriente de pago de la Agencia Tributaria	<input type="radio"/>
Certificado de estar al corriente de pago de la Seguridad Social	<input type="radio"/>

8. OTRAS SUBVENCIONES Y AYUDAS PREVISTAS PARA LA EJECUCIÓN DE LOS PROYECTOS EN EL AÑO EN CURSO:

Denominación del Proyecto	Entidad Financiadora (1)	Cuantía Solicitada	Cuantía Concedida (2)



Denominación del Proyecto	Entidad Financiadora (1)	Cuantía Solicitada	Cuantía Concedida (2)

- (1) Indique institución de ámbito internacional, Ministerio, Consejería o institución privada a la cual se ha solicitado alguna subvención.
- (2) Cuantía concedida, en su caso, a fecha de presentación de la presente solicitud.

9. DECLARACIONES DEL/LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD SOLICITANTE:

El/la representante legal reseñado/a de la entidad solicitante,

DECLARA

1. La veracidad de todos los datos obrantes en la presente solicitud.
2. Que el proyecto por el que se solicita esta subvención se encuentra financiado con medio propios o privados en, al menos, un 20% del coste total del mismo.

3

En Alcorcón, a ____ de _____ de _____.

Firma de el/la representante legal de la Entidad
Sello de la asociación

En virtud de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que sus datos personales se incorporarán al Fichero SERVICIOS SOCIALES, propiedad del Ayuntamiento de Alcorcón. Mediante la firma de este escrito, usted otorga su consentimiento expreso para la recogida y tratamiento de estos datos con la finalidad de tramitar y gestionar la presente convocatoria de subvenciones. Sus datos podrán ser cedidos a los siguientes destinatarios: Administraciones públicas y órganos judiciales que justificadamente lo soliciten, dentro de su ámbito de actuación. Puede ejercitar, en los casos en que proceda, sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, ante el Ayuntamiento de Alcorcón en la dirección: Plaza de España nº 1.

DESTINATARIO	CONCEJALÍA DE SERVICIOS SOCIALES Y DISCAPACIDAD AYUNTAMIENTO DE ALCORCÓN
--------------	---



ANEXO II - RESUMEN DEL PROYECTO

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD SOLICITANTE:

Nombre/Razón Social					
NIF					
Tipo Vía		Nombre		Nº	
Piso		Localidad		C.P.	
Teléfono			Móvil		
Correo Electrónico					
Nombre del Proyecto					
Fecha de inicio					
Persona responsable					

2. LÍNEA O MODALIDAD EN LA QUE SE ENMARCA EL PROYECTO (MARCAR SOLO UNA):

• Apoyo Pedagógico y Terapias Complementarias	<input type="radio"/>
• Apoyo a Familias	<input type="radio"/>
• Formación, Ocupación y Empleo	<input type="radio"/>
• Ocio, Cultura, Deporte	<input type="radio"/>
• Atención específica a mujeres con discapacidad	<input type="radio"/>
• Sensibilización	<input type="radio"/>
• Participación y asociacionismo	<input type="radio"/>

4

3. BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO:

Nombre del Proyecto			
Objetivo General			
Colectivo destinatario			
Tipo de Intervención	<input type="radio"/> Individual	<input type="radio"/> Grupal	<input type="radio"/> Comunitaria



Actividades a desarrollar para la consecución de los objetivos											

Cronograma del proyecto												
Actividad	Mes											
	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D

Recursos necesarios para el desarrollo del Proyecto	
Humanos	
Técnicos y Materiales	

Evaluación del Proyecto	
Indicadores	



Resultados	
-------------------	--

4. DATOS ECONÓMICOS:

PRESUPUESTO	
Gastos directamente relacionados con el objeto del proyecto a subvencionar:	Total €
- personal	€
- transporte	
- material	
- etc	
Suministros (luz, agua, teléfono, seguros, reparaciones, etc.) máx 20% del importe total del proyecto:	Total €
-	€
-	€
-	€
-	€
	€
COSTE TOTAL DEL PROYECTO	€
IMPORTE SOLICITADO (1)	€

6

(1) No puede suponer más del 80% del coste total del Proyecto

En Alcorcón, a _____ de _____ de _____.

Firma de el/la representante legal de la Entidad
Sello de la Asociación

En virtud de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que sus datos personales se incorporarán al Fichero SERVICIOS SOCIALES, propiedad del Ayuntamiento de Alcorcón. Mediante la firma de este escrito, usted otorga su consentimiento expreso para la recogida y tratamiento de estos datos con la finalidad de tramitar y gestionar la presente convocatoria de subvenciones. Sus datos podrán ser cedidos a los siguientes destinatarios: Administraciones públicas y órganos judiciales que justificadamente lo soliciten, dentro de su ámbito de actuación. Puede ejercitar, en los casos en que proceda, sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, ante el Ayuntamiento de Alcorcón en la dirección: Plaza de España nº 1.

DESTINATARIO	CONCEJALÍA DE SERVICIOS SOCIALES Y DISCAPACIDAD AYUNTAMIENTO DE ALCORCÓN
---------------------	---



ANEXO III – PROYECTO DE ACTIVIDADES

1. DATOS DE LA ENTIDAD:

Nombre/Razón Social					
NIF					
Tipo Vía		Nombre		Nº	
Piso		Localidad		C.P.	
Teléfono			Móvil		
Correo Electrónico					

2. DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE:

Nombre y Apellidos			
DNI/NIF		Cargo	
Teléfono		Móvil	
Correo Electrónico			

3. DATOS DEL PROYECTO:

Nombre del Proyecto	
Fecha de inicio	
Fecha de finalización	

4. **TRAYECTORIA DE LA ENTIDAD:** EXPERIENCIA ANTERIOR CON EL AYUNTAMIENTO DE ALCORCÓN, AÑOS DE ANTIGÜEDAD Y EXPERIENCIA EN PROYECTOS DE ATENCIÓN SOCIAL AL COLECTIVO.

5. **FUNDAMENTACIÓN:** DESCRIBIR LAS NECESIDADES DETECTADAS QUE JUSTIFICAN LA REALIZACIÓN DEL PROYECTOS, ASÍ COMO LOS ASPECTOS INNOVADORES DEL MISMO.

6. **OBJETIVOS GENERALES Y ESPECÍFICOS:**



- 7. DESTINATARIOS/AS:** DESCRIBIR COLECTIVO DE ATENCIÓN Y CARACTERÍSTICAS DEL MISMO, ESPECIFICANDO TIPO DE DISCAPACIDAD, EDAD, CARACTERÍSTICAS, ETC.

- 8. ACTIVIDADES PROPUESTAS:** DESCRIBIR CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES QUE SE PROPONEN, ESPECIFICANDO LUGAR DE REALIZACIÓN, OBJETIVOS OPERATIVOS, DURACIÓN, NÚMERO DE PARTICIPANTES PREVISTOS, DIFUSIÓN, CONTENIDOS, ETC.

- 9. MÉTODO:** EXPONER EL PROCEDIMIENTO DE TRABAJO EN SUS NIVELES, PRINCIPIOS, VALORES Y LÍNEAS FUNDAMENTALES.

- 10. CRONOGRAMA DE LAS ACTIVIDADES:** DETALLAR EL CALENDARIO CONCRETO DE ACTIVIDADES.

- 11. SISTEMA DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO:** EXPONER CLARAMENTE EL PROCEDIMIENTO DE EVALUACIÓN QUE SE PREVÉ REALIZAR, INCLUYENDO INDICADORES Y RESULTADOS PREVISTOS. ESPECIFICAR LAS ACTUACIONES QUE SE LLEVARÁN A CABO PARA LA COORDINACIÓN PERIÓDICA CON LA CONCEJALÍA.

- 12. RECURSOS:** DESCRIBIR DETALLADAMENTE LOS RECURSOS HUMANOS, TÉCNICOS Y MATERIALES QUE SERÁN NECESARIOS PARA LA REALIZACIÓN DEL PROYECTO, VINCULADOS A LAS ACTIVIDADES CONCRETAS.



13. PRESUPUESTO:

PRESUPUESTO	
Personal	€
Alquiler del local (si procede)	€
Reparaciones (si procede)	€
Alojamiento (si procede)	€
Suministros (luz, agua, teléfono, etc.) (si procede)	€
Material	€
Comunicación, Difusión	€
Transporte usuarios/as (si procede)	€
Seguros	€
Otros gastos (especificar)	€
COSTE TOTAL DEL PROYECTO	€

IMPORTE SOLICITADO (1)	
-------------------------------	--

(1) No puede suponer más del 80% del coste total del Proyecto

En Alcorcón, a ____ de _____ de _____.

Firma de el/la representante legal de la Entidad
Sello de la asociación

En virtud de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que sus datos personales se incorporarán al Fichero SERVICIOS SOCIALES, propiedad del Ayuntamiento de Alcorcón. Mediante la firma de este escrito, usted otorga su consentimiento expreso para la recogida y tratamiento de estos datos con la finalidad de tramitar y gestionar la presente convocatoria de subvenciones. Sus datos podrán ser cedidos a los siguientes destinatarios: Administraciones públicas y órganos judiciales que justificadamente lo soliciten, dentro de su ámbito de actuación. Puede ejercitar, en los casos en que proceda, sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, ante el Ayuntamiento de Alcorcón en la dirección: Plaza de España nº 1.

DESTINATARIO	CONCEJALÍA DE SERVICIOS SOCIALES Y DISCAPACIDAD AYUNTAMIENTO DE ALCORCÓN
---------------------	---



ANEXO IV – DATOS ECONÓMICOS DEL PROYECTO

IMPORTE TOTAL DEL PROYECTO POR EL CUAL SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN	
IMPORTE SOLICITADO AL AYUNTAMIENTO	

Cómo se va a financiar el Proyecto:				
Detalle de los Gastos	Importe por Gastos	FINANCIACIÓN		
		Importe Financiación Propia (1)	Importe Financiación Pública (2)	TOTALES
TOTALES				

(1) En el caso de no haber recibido a la fecha de la firma del este Anexo ningún importe de subvención para este proyecto, ni por parte del Ayuntamiento de Alcorcón ni por parte de otra Administración Pública, colocar como financiación propia todo el importe del Proyecto.

(2) En el caso de haber recibido subvención para este Proyecto de otras Administraciones Públicas (europeas, estatales, autonómicas, privadas, etc.

En Alcorcón, a ____ de _____ de _____.

Firma de el/la representante legal de la Entidad
Sello de la asociación



ANEXO V – MEMORIA FINAL DEL PROYECTO

1. DATOS DE LA ENTIDAD:

Nombre/Razón Social					
NIF					
Tipo Vía		Nombre		Nº	
Piso		Localidad		C.P.	
Teléfono			Móvil		
Correo Electrónico					

2. DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE:

Nombre y Apellidos			
DNI/NIF		Cargo	
Teléfono		Móvil	
Correo Electrónico			

3. DATOS DEL PROYECTO:

Nombre del Proyecto	
Fecha de inicio	
Fecha de finalización	

4. INTRODUCCIÓN Y RESUMEN DEL PROYECTO: INCLUIR UNA BREVE VALORACIÓN DE AQUELLOS ASPECTOS DE LA FUNDAMENTACIÓN Y DE LAS NECESIDADES QUE SE PRETENDIERON SATISFACER CON EL PROYECTO REALIZADO.

5. OBJETIVOS PLANTEADOS Y GRADO DE CONSECUCIÓN: DESCRIBIR EL GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS PLANTEADOS, DE ACUERDO A LA EVALUACIÓN REALIZADA, Y EN FUNCIÓN DE LOS INDICADORES Y RESULTADOS ESPERADOS.



6. PARTICIPANTES:

- * ¿El número y características de los participantes se corresponde con lo planificado?
- * Indicar, a grandes rasgos, algunos datos que concreten el perfil de los participantes: Características socioculturales, relación con el entorno, contexto familiar, situación laboral, etc.
- * ¿Qué Concejalías, programas o asociaciones han derivado participantes al proyecto que se ha realizado?
- * ¿A qué otras Concejalías, programas o asociaciones se han derivado participantes desde este proyecto a lo largo del año?

7. ACTIVIDADES REALIZADAS. MENCIONAR DE CADA ACTIVIDAD: NOMBRE, BREVE DESCRIPCIÓN, CONTENIDOS, EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD, NÚMERO DE PARTICIPANTES, FECHA Y LUGAR DE REALIZACIÓN, SI SE HA REALIZADO EN COLABORACIÓN CON OTRAS ENTIDADES Y OTROS DATOS DE INTERÉS.

8. DATOS CUANTITATIVOS DE PARTICIPACIÓN, PERSONAS ATENDIDAS:

12

		PERSONAS	ATENCIONES
SEXO	HOMBRES		
	MUJERES		
	TOTAL		

		PERSONAS	ATENCIONES
EDAD	0 - 5		
	6 -10		
	11 -17		
	18 - 30		
	31 - 50		
	51 - 65		
	+ 65		
	TOTAL		



		PERSONAS	ATENCIONES
NACIONALIDAD Añadir tantas filas como sean necesarias	ESPAÑA		
	...		
	...		
	TOTAL		

		PERSONAS	ATENCIONES
NIVEL DE DEPENDENCIA	GRADO 0		
	GRADO 1		
	GRADO 2		
	GRADO 3		
	EN TRÁMITE		
	NO SOLICITADO		
	TOTAL		

		PERSONAS	ATENCIONES
TIPO DE DISCAPACIDAD	SIN DISCAPACIDAD		
	FÍSICA		
	SENSORIAL AUDITIVA		
	SENSORIAL VISUAL		
	INTELECTUAL		
	ENFERMEDAD MENTAL		
	TOTAL		

		PERSONAS	ATENCIONES
GRADO DE DISCAPACIDAD	DEL 33 AL 64%		
	DEL 65 AL 74%		
	MÁS DEL 75%		
	EN TRÁMITE		
	NO RECONOCIDO		
	NO SOLICITADO		
	TOTAL		

9. MÉTODO:

- × Exponer y valorar el procedimiento de trabajo que se ha seguido: niveles de intervención (individual, grupal, comunitaria), principios, valores y líneas fundamentales de actuación.



- × Describir brevemente las coordinaciones internas llevadas a cabo (entre las personas de la propia asociación vinculadas al proyecto), así como el motivo, los interlocutores, la periodicidad, el procedimiento, etc.
- × Describir brevemente las coordinaciones externas llevadas a cabo, así como el motivo, los interlocutores, la periodicidad, el procedimiento, etc. También con los técnicos de la Concejalía de Servicios Sociales y con otras Concejalías, asociaciones o recursos.
- × Respecto a la Mesa de Trabajo sobre Discapacidad: ¿Se ha participado? ¿Con qué frecuencia? Observaciones al respecto.
- × ¿Se ha participado en alguna otra estructura de coordinación (ejemplos: Mesa de Empleo, Comisión de Inmigración, Mesa de Salud Escolar, etc.)

10. CRONOGRAMA DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS: DETALLAR EL CALENDARIO CONCRETO DE ACTIVIDADES QUE SE HAN REALIZADO.

11. SISTEMA DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO: EXPONER EL PROCEDIMIENTO DE EVALUACIÓN LLEVADO A CABO, ASÍ COMO LOS INDICADORES UTILIZADOS, TÉCNICAS, HERRAMIENTAS Y PERIODICIDAD.

14

12. RECURSOS EMPLEADOS:

- × De cada una de los profesionales y voluntarios que han participado en el proyecto, indicar los siguientes datos:

Personal contratado:

- Nombre y apellidos:
- Cargo:
- Funciones:
- Duración del contrato:
- Nº de horas semanales dedicadas al proyecto:

Voluntarios/as:

- Nombre y apellidos:
- Funciones:
- Nº de horas semanales dedicadas al proyecto:



- * Describe los recursos técnicos y materiales empleados en la realización del proyecto, relacionándoles con cada una de las actividades realizadas.
- * ¿Los recursos humanos, técnicos y materiales han sido adecuados y suficientes?

13. VALORACIÓN GLOBAL DEL PROYECTO:

- * ¿En general, coincide lo realizado durante el proyecto con lo planificado previamente?
- * ¿Se han introducido modificaciones durante el proceso? ¿Por qué? ¿Cuáles?
- * ¿Qué otros proyectos o programas deberían ponerse en marcha? ¿Por qué?
- * Breve valoración del proyecto en su conjunto (aspectos innovadores, principales logros, etc.):

14. OTROS DATOS DE INTERÉS:

En Alcorcón, a _____ de _____ de _____.

Firma de el/la representante legal de la Entidad
Sello de la asociación

En virtud de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que sus datos personales se incorporarán al Fichero SERVICIOS SOCIALES, propiedad del Ayuntamiento de Alcorcón. Mediante la firma de este escrito, usted otorga su consentimiento expreso para la recogida y tratamiento de estos datos con la finalidad de tramitar y gestionar la presente convocatoria de subvenciones. Sus datos podrán ser cedidos a los siguientes destinatarios: Administraciones públicas y órganos judiciales que justificadamente lo soliciten, dentro de su ámbito de actuación. Puede ejercitar, en los casos en que proceda, sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, ante el Ayuntamiento de Alcorcón en la dirección: Plaza de España nº 1.

DESTINATARIO	CONCEJALÍA DE SERVICIOS SOCIALES Y DISCAPACIDAD AYUNTAMIENTO DE ALCORCÓN
---------------------	---



ANEXO VI – LIQUIDACIÓN DETALLADA DEL GASTO

Nº DE ORDEN	FECHA FACTURA	NÚMERO FACTURA	CONCEPTO	IMPORTE TOTAL FACTURA	% QUE SE IMPUTA	IMPORTE QUE SE IMPUTA
1						
2						
3						
4						
5						
6						
...						
				TOTAL		

D/Dña. _____

con el cargo de _____

en representación de la Asociación _____

16

HAGO CONSTAR

Que las facturas o nóminas que se relacionan en esta liquidación han sido las utilizadas para llevar a cabo el proyecto subvencionado por el Ayuntamiento de Alcorcón, Concejalía de Servicios Sociales y Discapacidad.

En Alcorcón, a _____ de _____ de _____.

Firma de el/la representante legal de la Entidad
Sello de la asociación

En virtud de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que sus datos personales se incorporarán al Fichero SERVICIOS SOCIALES, propiedad del Ayuntamiento de Alcorcón. Mediante la firma de este escrito, usted otorga su consentimiento expreso para la recogida y tratamiento de estos datos con la finalidad de tramitar y gestionar la presente convocatoria de subvenciones. Sus datos podrán ser cedidos a los siguientes destinatarios: Administraciones públicas y órganos judiciales que justificadamente lo soliciten, dentro de su ámbito de actuación. Puede ejercitar, en los casos en que proceda, sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, ante el Ayuntamiento de Alcorcón en la dirección: Plaza de España nº 1.

DESTINATARIO

CONCEJALÍA DE SERVICIOS SOCIALES Y DISCAPACIDAD
AYUNTAMIENTO DE ALCORCÓN



ANEXO VII – DECLARACIÓN RESPONSABLE (I)

D/Dña. _____ con DNI/NIE _____ como
Presidente/Secretario de la Asociación _____ con
CIF _____ **DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD**

Que el importe total de las ayudas recibidas por la entidad a la cual represento, no supera el 100% del gasto realizado.

Así, para la financiación de las actividades del proyecto
..... (1) correspondiente a la
subvención (2) del ejercicio
(3), cuyo coste ha sido de (4), se han percibido las siguientes
subvenciones, cuotas, aportaciones u otros ingresos:

ENTIDAD O TERCERO	IMPORTE (EUROS)
FONDOS PROPIOS:	
CUOTAS	
FONDOS AJENOS:	
AYUNTAMIENTO DE ALCORCÓN	

Ascendiendo, por tanto el importe total de los ingresos percibido a €
En Alcorcón, a ____ de _____ de _____.

Firma y Sello Secretario o Presidente/Asociación

- (1) Nombre del proyecto relativo a la actividad desarrollada para el cual se concedió la subvención
- (2) Nombre de la subvención concedida recogida en las bases o convenio
- (3) Año subvencionado
- (4) Coste total del proyecto objeto de subvención. No tiene por que coincidir con el importe de la subvención otorgada



ANEXO VIII – DECLARACIÓN RESPONSABLE (II)

D/Dña. _____ con DNI/NIE _____ como
Presidente/Secretario de la Asociación _____ con
CIF _____, **CERTIFICO**

Que ha sido cumplida la finalidad para la cual se otorgó la subvención (1)
.....,
por importe de (2), correspondiente al ejercicio (3)
para el proyecto (4)

Que la totalidad de los gastos que se incluyen en la presente justificación no han sido
objetos de otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos de cualesquiera otra
entidades, y que así mismo, tampoco han sido presentados ante otras entidades
públicas o privadas como justificantes de ayudas concedidas por las mismas.

18

Y para que conste a los efectos oportunos se expide la presente en Alcorcón, a
de de 20

Firma Secretario o Presidente
Sello de la asociación

- (1) Nombre de la subvención concedida recogida en las bases o convenio
- (2) Importe de la subvención otorgada por el Ayuntamiento de Alcorcón
- (3) Año subvencionado
- (4) Nombre del proyecto relativo a la actividad desarrollada para el cual se concedió la subvención