**CONVOCATORIA PÚBLICA PARA LA CONCESIÓN DE AYUDAS POR EL AYUNTAMIENTO DE ALCORCÓN A ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES EN MATERIA DE DISCAPACIDAD, DURANTE EL AÑO 2019, EN EL MUNICIPIO DE ALCORCÓN**

**Anexos**

Etiqueta de Registro

|  |
| --- |
| **ANEXO I - SOLICITUD****solicitud de subvención destinada a entidades sin ánimo de lucro para la realización de actividades dirigidas a personas con discapacidad y sus familias** **(convocatoria 2019)** |

1. **SUBVENCIÓN SOLICITADA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Importe solicitado** |  |

1. **DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre/Razón Social** |  |
| **NIF** |  | **Fecha de constitución** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo Vía** |  | **Nombre**  |  | **Nº** |  |
| **Piso** |  | **Localidad** |  | **C.P.** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Teléfono** |  | **Móvil** |  |
| **Correo Electrónico** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fines de la** **(según estatutos)** |  |
| **Colectivo de actuación** |  |
| **Ámbito de actuación** |  |

1. **DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y Apellidos** |  |
| **DNI/NIF** |  | **Cargo**  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Teléfono** |  | **Móvil** |  |
| **Correo Electrónico** |  |

1. **MEDIO DE NOTIFICACIÓN:**

|  |  |
| --- | --- |
| **○** | **Deseo ser notificado/a de forma telemática** |

|  |  |
| --- | --- |
| **○** | **Deseo ser notificado/a por correo certificado:** |
| **Tipo Vía** |  | **Nombre** |  |
| **Número** |  | **Piso** |  | **Puerta** |  |
| **C.P.** |  | **Localidad** |  | **Provincia** |  |

1. **ENTIDAD BANCARIA (PARA LA TRANSFERENCIA, SI PROCEDE):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Titular** |  |
| **IBAN** | **Código**  |  | **Oficina** | **D.C.** | **Número de Cuenta** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **DOCUMENTACIÓN REQUERIDA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de documento** | **Se aporta en la solicitud** |
| * Anexo I: Solicitud
 | **○** |
| * Inscripción en cualquier registro Oficial de entidades sin ánimo de lucro
 | **○** |
| * Documento acreditativo de la capacidad de el/la representante legal
 | **○** |
| * DNI/NIE del representante legal
 | **○** |
| * Certificado del Secretario donde conste el número de socios
 | **○** |
| * Declaración responsable del representante legal,

de estar al corriente de sus obligaciones tributarias, Seguridad Social y Ayuntamiento de Alcorcón | **○** |
| * Declaración responsable del representante legal,

de no tener pendiente obligaciones por reintegro de subvenciones | **○** |
| * Declaración responsable del representante legal,

de no estar incurso en ninguna de las prohibiciones establecidas en la ley General de Subvenciones (art. 13) | **○** |
| * Tarjeta de Identificación Fiscal (CIF)
 | **○** |
| * Estatutos de la entidad
 | **○** |
| * Certificación de los datos bancarios, expedido por la entidad bancaria
 | **○** |
| * Anexo II: Resumen del Proyecto
 | **○** |
| * Anexo III: Proyecto de Actividades
 | **○** |
| * Anexo IV: Datos Económicos del Proyecto
 | **○** |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipo de documento** | **Se aportará** | **Se autoriza consulta** |
| Certificado de estar al corriente de pago con la Agencia Tributaria | **○** | **-** |
| Certificado de estar al corriente de pago con la Seguridad Social | **○** | **-** |
| Certificado de estar al corriente de pago del Ayuntamiento.  | **-** | **○** |

1. **OTRAS SUBVENCIONES Y AYUDAS PREVISTAS PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO EN EL AÑO EN CURSO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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.
3. **DECLARACIONES RESPONSABLES DEL 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 medios propios o privados en, al menos, un 20% del coste total del mismo.

En Alcorcón, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

Firma del representante legal de la entidad

Sello de la entidad

Los datos personales facilitados serán tratados para el cumplimiento de una obligación legal, o para el ejercicio de los poderes públicos que la legislación otorga al Ayuntamiento de Alcorcón. Sus datos serán conservados durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y serán tratados con confidencialidad, no realizándose más cesiones que las previstas por la normativa. Puede ejercer sus derechos en materia de protección de datos en los casos y con el alcance que establezca la normativa en cada momento. Puede contactar con el Delegado de Protección de Datos por correo electrónico protecciondatos@ayto-alcorcon.es, o por escrito presentado en el Registro municipal. La política de Protección de Datos del Ayuntamiento de Alcorcón está a su disposición en [www.ayto-alcorcon.es](http://www.ayto-alcorcon.es).

|  |  |
| --- | --- |
| **DESTINATARIO** | **CONCEJALÍA DE SERVICIOS SOCIALES, MAYORES Y SALUD PÚBLICA. 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** |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| * Apoyo Pedagógico y Terapias Complementarias
 | **○** |
| * Apoyo a Familias
 | **○** |
| * Formación, Ocupación y Empleo
 | **○** |
| * Ocio, Cultura, Deporte
 | **○** |
| * Atención específica a mujeres con discapacidad
 | **○** |
| * Sensibilización
 | **○** |
| * Participación y Asociacionismo
 | **○** |
| * Accesibilidad Universal
 | **○** |

1. **BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Proyecto** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Objetivo General** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Colectivo** **destinatario** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de Intervención** | ○ Individual | ○ Grupal | ○ 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** |  |

1. **DATOS ECONÓMICOS:**

|  |
| --- |
| **PRESUPUESTO**  |

|  |  |
| --- | --- |
| Gastos de Personal | € |
| Gastos de Difusión y Mantenimiento Web | € |
| Gastos de Transporte | € |
| Gastos de Alojamiento | € |
| Gastos de Materiales  | € |
| Suministros (máximo 20% del total) | € |
| Otros | € |

|  |  |
| --- | --- |
| **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 del representante legal de la entidad

Sello de la Entidad

Los datos personales facilitados serán tratados para el cumplimiento de una obligación legal, o para el ejercicio de los poderes públicos que la legislación otorga al Ayuntamiento de Alcorcón. Sus datos serán conservados durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y serán tratados con confidencialidad, no realizándose más cesiones que las previstas por la normativa. Puede ejercer sus derechos en materia de protección de datos en los casos y con el alcance que establezca la normativa en cada momento. Puede contactar con el Delegado de Protección de Datos por correo electrónico protecciondatos@ayto-alcorcon.es, o por escrito presentado en el Registro municipal. La política de Protección de Datos del Ayuntamiento de Alcorcón está a su disposición en [www.ayto-alcorcon.es](http://www.ayto-alcorcon.es).

|  |  |
| --- | --- |
| **DESTINATARIO** | **CONCEJALÍA DE SERVICIOS SOCIALES, MAYORES Y SALUD PÚBLICA. 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** |  |

1. **DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y Apellidos** |  |
| **DNI/NIF** |  | **Cargo**  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Teléfono** |  | **Móvil** |  |
| **Correo Electrónico** |  |

1. **DATOS DEL PROYECTO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Proyecto** |  |
| **Fecha de inicio** |  |
| **Fecha de finalización** |  |

1. **TRAYECTORIA DE LA ENTIDAD:** EXPERIENCIA ANTERIOR CON EL AYUNTAMIENTO DE ALCORCÓN, AÑOS DE ANTIGÜEDAD Y EXPERIENCIA EN PROYECTOS DE ATENCIÓN SOCIAL AL COLECTIVO.
2. **FUNDAMENTACIÓN:** DESCRIBIR LAS NECESIDADES DETECTADAS QUE JUSTIFICAN LA REALIZACIÓN DEL PROYECTO, ASÍ COMO LOS ASPECTOS INNOVADORES DEL MISMO.
3. **OBJETIVOS GENERALES Y ESPECÍFICOS:**
4. **DESTINATARIOS/AS:** DESCRIBIR COLECTIVO DE ATENCIÓN Y CARACTERÍSTICAS DEL MISMO, ESPECIFICANDO TIPO DE DISCAPACIDAD, EDAD, CARACTERÍSTICAS, ETC.
5. **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.
6. **MÉTODO:** EXPONER EL PROCEDIMIENTO DE TRABAJO EN SUS NIVELES, PRINCIPIOS, VALORES Y LÍNEAS FUNDAMENTALES.
7. **CRONOGRAMA DE LAS ACTIVIDADES:** DETALLAR EL CALENDARIO CONCRETO DE ACTIVIDADES.
8. **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.
9. **RECURSOS:** DESCRIBIR DETALLADAMENTE LOS RECURSOS HUMANOS, TÉCNICOS Y MATERIALES QUE SERÁN NECESARIOS PARA LA REALIZACIÓN DEL PROYECTO, VINCULADOS A LAS ACTIVIDADES CONCRETAS.
10. **PRESUPUESTO:**

|  |
| --- |
| **PRESUPUESTO**  |

|  |  |
| --- | --- |
| Gastos de Personal | € |
| Gastos de Difusión y Mantenimiento Web | € |
| Gastos de Transporte | € |
| Gastos de Alojamiento | € |
| Gastos de Materiales  | € |
| Suministros (máximo 20% del total) | € |
| Otros | € |

|  |  |
| --- | --- |
| **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 del representante legal de la entidad

Sello de la Entidad

Los datos personales facilitados serán tratados para el cumplimiento de una obligación legal, o para el ejercicio de los poderes públicos que la legislación otorga al Ayuntamiento de Alcorcón. Sus datos serán conservados durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y serán tratados con confidencialidad, no realizándose más cesiones que las previstas por la normativa. Puede ejercer sus derechos en materia de protección de datos en los casos y con el alcance que establezca la normativa en cada momento. Puede contactar con el Delegado de Protección de Datos por correo electrónico protecciondatos@ayto-alcorcon.es, o por escrito presentado en el Registro municipal. La política de Protección de Datos del Ayuntamiento de Alcorcón está a su disposición en [www.ayto-alcorcon.es](http://www.ayto-alcorcon.es).

|  |  |
| --- | --- |
| **DESTINATARIO** | **CONCEJALÍA DE SERVICIOS SOCIALES, MAYORES Y SALUD PÚBLICA. AYUNTAMIENTO DE ALCORCÓN** |

|  |
| --- |
| **ANEXO IV – DATOS ECONÓMICOS DEL PROYECTO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **IMPORTE TOTAL DEL PROYECTO**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **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** |
| Gastos de Personal |  |  |  |  |
| Gastos de Difusión y Web |  |  |  |  |
| Gastos de Transporte |  |  |  |  |
| Gastos de Alojamiento |  |  |  |  |
| Gastos de Materiales  |  |  |  |  |
| Suministros (máximo 20% del total) |  |  |  |  |
| Otros |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |

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 Administración Públicas (europeas, estatales, autonómicas, privadas, etc.

En Alcorcón, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

Firma del representante legal de la entidad

Sello de la Entidad

Los datos personales facilitados serán tratados para el cumplimiento de una obligación legal, o para el ejercicio de los poderes públicos que la legislación otorga al Ayuntamiento de Alcorcón. Sus datos serán conservados durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y serán tratados con confidencialidad, no realizándose más cesiones que las previstas por la normativa. Puede ejercer sus derechos en materia de protección de datos en los casos y con el alcance que establezca la normativa en cada momento. Puede contactar con el Delegado de Protección de Datos por correo electrónico protecciondatos@ayto-alcorcon.es, o por escrito presentado en el Registro municipal. La política de Protección de Datos del Ayuntamiento de Alcorcón está a su disposición en [www.ayto-alcorcon.es](http://www.ayto-alcorcon.es).

|  |  |
| --- | --- |
| **DESTINATARIO** | **CONCEJALÍA DE SERVICIOS SOCIALES, MAYORES Y SALUD PÚBLICA. AYUNTAMIENTO DE ALCORCÓN** |

|  |
| --- |
| **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** |  |

1. **DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y Apellidos** |  |
| **DNI/NIF** |  | **Cargo**  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Teléfono** |  | **Móvil** |  |
| **Correo Electrónico** |  |

1. **DATOS DEL PROYECTO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Proyecto** |  |
| **Fecha de inicio** |  |
| **Fecha de finalización** |  |

1. **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.
2. **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.
3. **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 entidades han derivado participantes al proyecto que se ha realizado?
* ¿A qué otras Concejalías, programas o entidades se han derivado participantes desde este proyecto a lo largo del año?
1. **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 ES Y OTROS DATOS DE INTERÉS.
2. **DATOS CUANTITATIVOS DE PARTICIPACIÓN, PERSONAS ATENDIDAS:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 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 |  |  |
| RUMANÍA |  |  |
| ... |  |  |
| 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  |  |  |

1. **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 entidad 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, Mayores y Salud Pública y con otras Concejalías, entidades 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.)
1. **CRONOGRAMA DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS:** DETALLAR EL CALENDARIO CONCRETO DE ACTIVIDADES QUE SE HAN REALIZADO.
2. **SISTEMA DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO:** EXPONER EL PROCEDIMIENTO DE EVALUACIÓN LLEVADO A CABO, ASÍ COMO LOS INDICADORES UTILIZADOS, TÉCNICAS, HERRAMIENTAS Y PERIODICIDAD.
3. **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?
1. **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.):
1. **OTROS DATOS DE INTERÉS:**

En Alcorcón, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

Firma del representante legal de la entidad

Sello de la Entidad

Los datos personales facilitados serán tratados para el cumplimiento de una obligación legal, o para el ejercicio de los poderes públicos que la legislación otorga al Ayuntamiento de Alcorcón. Sus datos serán conservados durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y serán tratados con confidencialidad, no realizándose más cesiones que las previstas por la normativa. Puede ejercer sus derechos en materia de protección de datos en los casos y con el alcance que establezca la normativa en cada momento. Puede contactar con el Delegado de Protección de Datos por correo electrónico protecciondatos@ayto-alcorcon.es, o por escrito presentado en el Registro municipal. La política de Protección de Datos del Ayuntamiento de Alcorcón está a su disposición en [www.ayto-alcorcon.es](http://www.ayto-alcorcon.es).

|  |  |
| --- | --- |
| **DESTINATARIO** | **CONCEJALÍA DE SERVICIOS SOCIALES, MAYORES Y SALUD PÚBLICA. AYUNTAMIENTO DE ALCORCÓN** |

|  |
| --- |
| **ANEXO VI – LIQUIDACIÓN DETALLADA DEL GASTO** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre/Razón Social** |  | **CIF** |  |
| **Cantidad concedida** |  |

|  |
| --- |
| * 1. **RELACIÓN DE GASTOS**
 |
| Nº DE ORDEN | ACTIVIDAD CON LA QUE SE RELACIONA EL GASTO | Nº DE FACTURA | FECHA DE FACTURA | FECHA DE PAGO | EMISOR DE LA FACTURA | CONCEPTO SUBVENCIONABLE | IMPORTE TOTAL | %IMPUTADO | IMPORTE IMPUTADO |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | TOTALES |  |  |  |

Firma del representante legal de la entidad

Sello de la entidad

|  |
| --- |
| * 1. **RELACIÓN DE GASTOS DE PERSONAL**
 |
| Nº DE ORDEN | ACTIVIDAD CON LA QUE SE RELACIONA EL GASTO | NOMBRE TRABAJADOR | NÓMINA MES | RETRIBUCIÓN INTEGRA | IMPORTE TOTAL | % IMPUTADO | IMPORTE IMPUTADO |
| RETRIBUCIÓN LÍQUIDA | IRPF | SEGURIDAD SOCIAL |
| TRABAJADOR | EMPRESA |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | TOTALES |  |  |  |

Firma del representante legal de la entidad

Sello de la entidad

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| D/Dña. |  | con el cargo de |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| en representación de la entidad |  |  |  |  |  |

**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 Discapacidad.

En Alcorcón, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

Firma del representante legal de la entidad

Sello de la Entidad

Los datos personales facilitados serán tratados para el cumplimiento de una obligación legal, o para el ejercicio de los poderes públicos que la legislación otorga al Ayuntamiento de Alcorcón. Sus datos serán conservados durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y serán tratados con confidencialidad, no realizándose más cesiones que las previstas por la normativa. Puede ejercer sus derechos en materia de protección de datos en los casos y con el alcance que establezca la normativa en cada momento. Puede contactar con el Delegado de Protección de Datos por correo electrónico protecciondatos@ayto-alcorcon.es, o por escrito presentado en el Registro municipal. La política de Protección de Datos del Ayuntamiento de Alcorcón está a su disposición en [www.ayto-alcorcon.es](http://www.ayto-alcorcon.es).

|  |  |
| --- | --- |
| **DESTINATARIO** | **CONCEJALÍA DE SERVICIOS SOCIALES, MAYORES Y SALUD PÚBLICA. AYUNTAMIENTO DE ALCORCÓN** |

|  |
| --- |
| **ANEXO VII – CERTIFICADO** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| D/Dña. |  |  |  |
| con DNI/NIE |  | , como |  |
| de la Entidad |  |  |  |
| 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) |
|  |  |  |  |

(1) Nombre de la subvención concedida recogida en las bases

(2) Importe de la subvención otorgada por el Ayuntamiento de Alcorcón

(3) Año subvencionado

(4) Nombre del proyecto para cuya ejecución se concedió la subvención

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

Y para que conste a los efectos oportunos se expide la presente en Alcorcón a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

Firma del representante legal de la entidad

Sello de la entidad

Los datos personales facilitados serán tratados para el cumplimiento de una obligación legal, o para el ejercicio de los poderes públicos que la legislación otorga al Ayuntamiento de Alcorcón. Sus datos serán conservados durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y serán tratados con confidencialidad, no realizándose más cesiones que las previstas por la normativa. Puede ejercer sus derechos en materia de protección de datos en los casos y con el alcance que establezca la normativa en cada momento. Puede contactar con el Delegado de Protección de Datos por correo electrónico protecciondatos@ayto-alcorcon.es, o por escrito presentado en el Registro municipal. La política de Protección de Datos del Ayuntamiento de Alcorcón está a su disposición en [www.ayto-alcorcon.es](http://www.ayto-alcorcon.es).

|  |  |
| --- | --- |
| **DESTINATARIO** | **CONCEJALÍA DE SERVICIOS SOCIALES, MAYORES Y SALUD PÚBLICA. AYUNTAMIENTO DE ALCORCÓN** |

|  |
| --- |
| **ANEXO VIII – DECLARACIÓN RESPONSABLE** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| D/Dña. |  |  |  |
| con DNI/NIE |  | , como |  |
| de la Entidad |  |  |  |
| 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 y otros ingresos: |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  **Entidad o Tercero**  | **Importe en euros** |
| **Fondos propios:** |  |
| · cuotas |  |
| ·  |  |
| **Fondos ajenos:** |  |
| · Ayuntamiento de Alcorcón |  |
| ·  |  |
| TOTAL |  |

(1) Nombre del proyecto para cuya ejecución se concedió la subvención.

(2) Nombre de la subvención concedida recogida en las bases.

(3) Año subvencionado (4) Importe justificado, coste total del proyecto.

Ascendiendo, por tanto, el importe total de los ingresos percibidos y/o subvenciones concedidas a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€.

 Alcorcón, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

Firma del representante legal de la entidad

Sello de la entidad

Los datos personales facilitados serán tratados para el cumplimiento de una obligación legal, o para el ejercicio de los poderes públicos que la legislación otorga al Ayuntamiento de Alcorcón. Sus datos serán conservados durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y serán tratados con confidencialidad, no realizándose más cesiones que las previstas por la normativa. Puede ejercer sus derechos en materia de protección de datos en los casos y con el alcance que establezca la normativa en cada momento. Puede contactar con el Delegado de Protección de Datos por correo electrónico protecciondatos@ayto-alcorcon.es, o por escrito presentado en el Registro municipal. La política de Protección de Datos del Ayuntamiento de Alcorcón está a su disposición en [www.ayto-alcorcon.es](http://www.ayto-alcorcon.es).

|  |  |
| --- | --- |
| **DESTINATARIO** | **CONCEJALÍA DE SERVICIOS SOCIALES, MAYORES Y SALUD PÚBLICA. AYUNTAMIENTO DE ALCORCÓN** |