

CONVOCATORIA PÚBLICA DE SUBVENCIONES DEL ÁREA DE GOBIERNO DE VICEALCALDÍA PARA EL FOMENTO DEL ASOCIACIONISMO EN LA ANUALIDAD 2022

1 DENOMINACIÓN DEL PROYECTO

2 PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROYECTO, CON INFORMACIÓN DESAGREGADA POR SEXO

Indique en qué medida el proyecto contribuye a que las personas a las que van destinadas sus actividades resulten reforzadas en su capacidad de adaptación y superación de las consecuencias negativas generadas por la crisis del COVID-19, tanto desde el punto de vista económico como social

3 DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO Y FUNDAMENTACIÓN DE SU NECESIDAD

4 FINES DEL PROYECTO A REALIZAR Y FORMAS DE PARTICIPACIÓN

Indique los fines que justifican la realización del proyecto:

ANEXO I - MEMORIA EXPLICATIVA DEL PROYECTO

Página 2 de 5

Concrete la naturaleza de las actividades: _____

Defina las formas de participación de las entidades federadas o personas asociadas en el proyecto: _____

Explique de qué manera el proyecto promueve la igualdad de género: _____

5 ASPECTOS INNOVADORES DEL PROYECTO

Indique los aspectos innovadores del proyecto en cuanto al fomento del asociacionismo y/o la participación ciudadana:

El proyecto ¿incluye un sistema de evaluación relacionado con el fortalecimiento de las relaciones entre las entidades o asociados y la incorporación de nuevas socias y socios? ☐ No ☐ Sí. En caso afirmativo, descríbalos:

6 JUSTIFIQUE LA ADECUACIÓN DE LOS MEDIOS TÉCNICOS, PERSONALES Y MATERIALES EMPLEADOS

7 FICHA DESCRIPTIVA DEL OBJETIVO OPERATIVO Y DE LAS ACTIVIDADES QUE INCLUYE EL PROYECTO

Objetivo: Favorecer el correcto funcionamiento de las entidades y el desarrollo de sus actividades.

Indicador ⁽¹⁾	Meta Anualidad 2022	Cargo responsable
Número de actividades desarrolladas		
Grado de satisfacción de los participantes		

(¹) Para estos indicadores, los datos referidos a tipo de indicador, unidades de medida, fórmulas de cálculo, periodicidad y fuentes de verificación de los indicadores son los definidos en el artículo 6 de las bases de la Convocatoria.

Actividades:

ANEXO I - MEMORIA EXPLICATIVA DEL PROYECTO

Página 3 de 5

Indique, para cada una de las actividades que contempla el proyecto, su denominación, descripción y personas beneficiarias, con información desagregada por sexo. Añada tantos puntos como actividades incluye el proyecto:

1. Actividad: _____

2. Actividad: _____

3. Actividad: _____

4. Actividad: _____

5. Actividad: _____

6. Actividad: _____

7. Actividad: _____

8. Actividad: _____

Calendario previsto:⁽²⁾

ACTIVIDADES A DESARROLLAR EN 2022	ene	febr	mar	abr	may	jun	jul	ago	sept	oct	nov	dic
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

⁽²⁾ El número y denominación de las actividades reflejadas en el calendario deben coincidir con las numeradas previamente en este apartado.

8 GESTIÓN DEL PROYECTO

Personal remunerado asignado al proyecto:

Categoría o cualificación profesional	N.º total	Dedicación total en horas al proyecto	Retribución bruta total	Seguridad Social a cargo de la entidad	Total gastos personal para el proyecto

Recursos técnicos y materiales a utilizar: _____

Locales o espacios donde se desarrollan las diferentes actividades del proyecto: _____

9 PRESUPUESTO TOTAL DEL PROYECTO

Especifique las partidas o distintos conceptos de gastos que integran el presupuesto total:

CONCEPTO	IMPORTE SOLICITADO AL AYUNTAMIENTO	FINANCIACIÓN PRIVADA	APORTACIÓN DE LA ENTIDAD	COSTE TOTAL DEL PROYECTO
COSTE TOTAL DEL PROYECTO:				

10 SUBVENCIONES ANTERIORES

El proyecto ¿ha sido subvencionado en años anteriores por el Ayuntamiento de Madrid? ☐ No ☐ Sí.

En caso afirmativo, indique en la tabla inferior, los siguientes datos:

AÑO	CONVOCATORIA Y ÓRGANO CONCEDENTE	CUANTÍA

ANEXO I - MEMORIA EXPLICATIVA DEL PROYECTO

Página 5 de 5

El proyecto ¿ha sido subvencionado en años anteriores por la Administración General del Estado o por otras Administraciones Públicas? ☐ No ☐ Sí. En caso afirmativo, indique en la tabla inferior los siguientes datos:

AÑO	ÓRGANO CONCEDENTE	CUANTÍA

Don/Doña _____, representante legal de la entidad solicitante/entidad líder de agrupación, certifica la veracidad de todos los datos obrantes en el presente anexo.

Firma de la entidad:

En _____, a _____ de _____ de 20____

Protección de datos de carácter personal: INFORMACIÓN BÁSICA.

Los datos recabados serán incorporados y tratados en la actividad de tratamiento Subvenciones para el fomento del asociacionismo, responsabilidad de la Dirección General de Participación Ciudadana, sita en calle Montalbán nº 1, cuya finalidad es el seguimiento y justificación económica y jurídica del cumplimiento de los proyectos y otros gastos, subvencionados por la Dirección General de Participación Ciudadana. El tratamiento de datos queda legitimado mediante la presentación de esta solicitud. Los datos no podrán ser cedidos a terceros salvo en los supuestos previstos en la normativa vigente sobre protección de datos de carácter personal. Delegado de Protección de Datos: oficprotecciondatos@madrid.es
La información adicional se encuentra en las instrucciones.