

Nº Ref.: \_\_\_\_\_ A cumplimentar por el Ayuntamiento

**CONVOCATORIA PÚBLICA DE SUBVENCIONES 2021 A ENTIDADES E INSTITUCIONES DE CARÁCTER SOCIAL SIN ÁNIMO DE LUCRO QUE DESARROLLEN PROYECTOS QUE COMPLEMENTEN LAS ACTUACIONES DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE POLÍTICAS DE IGUALDAD Y CONTRA LA VIOLENCIA DE GÉNERO**

**1 DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE O RESPONSABLE/INTERLOCUTORA DE LA AGRUPACIÓN DE ENTIDADES**

NIF: \_\_\_\_\_ Siglas: \_\_\_\_\_ Número de socios \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Registro: \_\_\_\_\_ Fecha de inscripción: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Fecha de constitución: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

¿La entidad tiene la declaración de utilidad pública municipal? \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**2 MIEMBROS DE LA JUNTA DIRECTIVA, PATRONATO U ÓRGANO SIMILAR DE LA ENTIDAD/AGRUPACIÓN**

CARGO	NOMBRE Y APELLIDOS	SEXO		FECHA DE NOMBRAMIENTO	MODO DE ELECCIÓN
		MUJER	HOMBRE		
				___/___/___	
				___/___/___	
				___/___/___	
				___/___/___	
				___/___/___	
				___/___/___	
				___/___/___	
				___/___/___	
				___/___/___	
<b>TOTAL</b>					

**3 FINES, ÁMBITO DE ACTUACIÓN E IMPLANTACIÓN DE LA ENTIDAD O AGRUPACIÓN SOLICITANTE**

¿Pertenece a una confederación o federación?  No  Sí. En caso afirmativo facilite la siguiente información de la confederación o federación:

NIF: \_\_\_\_\_ Siglas: \_\_\_\_\_

Nombre de la confederación o federación: \_\_\_\_\_

RELACIÓN DE FEDERACIONES Y ASOCIACIONES INTEGRADAS EN LA ENTIDAD SOLICITANTE			
NIF	Nombre y siglas	Ámbito	Fecha constitución
			___/___/___
			___/___/___
			___/___/___
			___/___/___

RELACIÓN DE ORGANIZACIONES QUE INTEGRAN LA AGRUPACIÓN DE ENTIDADES			
NIF	Nombre y siglas	Ámbito	Fecha constitución
			___/___/___
			___/___/___
			___/___/___
			___/___/___

Fines de la entidad o agrupación de entidades: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Ámbito territorial de la entidad solicitante, según sus estatutos: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Ámbito de actuación en el municipio de Madrid de la entidad solicitante: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Fecha de inicio de actividad efectiva y funcional en el municipio de Madrid \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Colectivo al que dirige su atención: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

La entidad ha realizado proyectos al menos durante dos años:  Municipio de Madrid  Otros

**EXPERIENCIA EN LOS 5 AÑOS ANTERIORES EN PROYECTOS CON ESTE COLECTIVO DE ATENCIÓN**

AÑO	DENOMINACIÓN DEL PROYECTO	COLECTIVO	ÁMBITO DE ACTUACIÓN	NÚMERO DE BENEFICIARIOS/AS	COSTE
2015					_____ €
2016					_____ €
2017					_____ €
2018					_____ €
2019					_____ €
2020					_____ €

## MEMORIA DE LA ENTIDAD SOLICITANTE. Anexo I

### 4 INMUEBLES DE LA ENTIDAD O AGRUPACIÓN SOLICITANTE

INMUEBLES							
Tipo de vía	Domicilio	N.º	Portal	Esc.	Planta	Puerta	Titularidad inmueble (propio, alquilado o cedido)

### 5 SISTEMAS DE EVALUACIÓN Y CALIDAD (acompañe documentación acreditativa)

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

### 6 PERSONAL, PARTICIPACIÓN SOCIAL Y VOLUNTARIADO DE LA ENTIDAD O AGRUPACIÓN SOLICITANTE

PERSONAL CONTRATADO				
Categoría o cualificación profesional	SEXO		Número	Horas trabajadas al año
	MUJER	HOMBRE		
<b>TOTAL</b>				

VOLUNTARIOS					
Cualificación o experiencia	Funciones	SEXO		Número	Horas dedicadas al año
		MUJERES	HOMBRES		
<b>TOTAL</b>					

MEMORIA DE LA ENTIDAD SOLICITANTE. Anexo I

7 PRESUPUESTO Y FINANCIACIÓN DE LA ENTIDAD O DE LA AGRUPACIÓN EN EL AÑO ANTERIOR

INGRESOS		
FINANCIACIÓN PROPIA		CUANTÍA
	Cuotas de socios	_____ €
	Otros ingresos	_____ €
	Total (A)	_____ €
SUBVENCIONES RECIBIDAS EL AÑO ANTERIOR	ÓRGANO CONCEDENTE	CUANTÍA
		_____ €
		_____ €
		_____ €
		_____ €
		_____ €
		_____ €
		_____ €
	Total (B)	_____ €
OTRAS FUENTES DE FINANCIACIÓN	PROCEDENCIA	CUANTÍA
		_____ €
		_____ €
		_____ €
		_____ €
		_____ €
		_____ €
		_____ €
	Total (C)	_____ €
TOTAL INGRESOS (A) + (B) + (C)		_____ €

GASTOS		
GASTOS CORRIENTES		CUANTÍA
	Personal	_____ €
	Mantenimiento	_____ €
	Actividades	_____ €
	Otros gastos	_____ €
	Total gastos corrientes	_____ €
INVERSIONES		CUANTÍA
		_____ €
		_____ €
		_____ €
	Total gastos inversiones	_____ €
TOTAL GASTOS		_____ €
RESUMEN DE RESULTADOS DEL AÑO ANTERIOR (Ingresos - Gastos)		_____ €



#### 8 PREVISIÓN DE LA ENTIDAD O AGRUPACIÓN PARA LOS AÑOS EN QUE SE DESARROLLE EL PROYECTO

INGRESOS		CUANTÍA
	Financiación propia	_____ €
	Subvenciones	_____ €
	Otras fuentes de financiación	_____ €
	<b>Total ingresos</b>	_____ €
GASTOS		CUANTÍA
	Personal	_____ €
	Mantenimiento	_____ €
	Actividades	_____ €
	Otros gastos	_____ €
	<b>Total gastos corrientes</b>	_____ €
INVERSIONES		CUANTÍA
		_____ €
		_____ €
		_____ €
	<b>Total gastos inversiones</b>	_____ €
	<b>TOTAL GASTOS</b>	_____ €

<b>RESUMEN DE RESULTADOS PREVISTOS DEL AÑO EN CURSO (Ingresos - Gastos)</b>	_____ €
---	---------

#### 9 INDICADORES DE IGUALDAD (acompañe documentación acreditativa)

Señalar si la entidad cuenta con un Plan de Igualdad, medidas de conciliación o compromiso explícito en materia de igualdad (parámetros de igualdad implantados en la entidad respecto de las relaciones de trabajo, permisos de paternidad y maternidad disfrutados, medidas para favorecer la conciliación corresponsable, si se fomenta con valores de igualdad la presencia equilibrada y la diversidad, si en los estatutos de la entidad figura el favorecimiento de la igualdad entre mujeres y hombres)

-----

-----

-----

He sido informado o informada de la posibilidad de que mis datos puedan ser publicados en los medios electrónicos municipales como consecuencia y en los términos que están previstos en este procedimiento (véase leyenda informativa en las instrucciones adjuntas).

La entidad interesada, o su representante legal, que firma la presente solicitud, certifica la veracidad de todos los datos obrantes en la misma

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

Firma: