

Nº Ref.: _____	<i>A cumplimentar por el Ayuntamiento</i>	Año 20__
----------------	---	----------

CONVOCATORIA PÚBLICA DE SUBVENCIONES A ENTIDADES E INSTITUCIONES DE CARÁCTER SOCIAL SIN ÁNIMO DE LUCRO QUE DESARROLLEN PROYECTOS QUE COMPLEMENTEN LAS ACTUACIONES DE LA DIRECCION GENERAL DE INCLUSION SOCIAL EN EL MUNICIPIO DE MADRID.

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

NIF: _____ Siglas: _____ Número de socios/as _____
 Razón social: _____
 Registro: _____ Fecha de inscripción: _____ Fecha de constitución _____
 ¿La entidad tiene la declaración de interés público municipal? _____ Fecha: ____/____/____

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

CARGO	NOMBRE Y APELLIDOS	SEXO		FECHA DE NOMBRAMIENTO	MODO DE ELECCIÓN
		MUJER	HOMBRE		
				____/____/____	
				____/____/____	
				____/____/____	
				____/____/____	
				____/____/____	
				____/____/____	
				____/____/____	
				____/____/____	
				____/____/____	
				____/____/____	
TOTAL					

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 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 ___/___/___

Colectivos de atención según los estatutos: _____

Colectivo al que se dirige el proyecto presentado _____

La entidad ha realizado proyectos con este colectivo al menos durante dos años:

Municipio de Madrid Otros

La entidad ha realizado proyectos con este colectivo durante más de 5 años:

Municipio de Madrid Otros

EXPERIENCIA ANTERIOR CON EL MISMO COLECTIVO DE ATENCIÓN AL QUE SE DIRIGE EL PROYECTO*

AÑO	DENOMINACIÓN DEL PROYECTO	COLECTIVO	ÁMBITO DE ACTUACIÓN	NÚMERO DE BENEFICIARIOS/AS	COSTE
					_____ €
					_____ €
					_____ €
					_____ €
					_____ €
					_____ €
					_____ €

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

INGRESOS		
FINANCIACIÓN PROPIA		CUANTÍA
	Cuotas de socios/as	_____€
	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	_____ €
	Total ingresos	_____ €
GASTOS		CUANTÍA
	Personal	_____ €
	Mantenimiento	_____ €
	Actividades	_____ €
	Otros gastos	_____ €
	Total gastos corrientes	_____ €
INVERSIONES		CUANTÍA
		_____ €
		_____ €
		_____ €
	Total gastos inversiones	_____ €
	TOTAL GASTOS	_____ €
RESUMEN DE RESULTADOS PREVISTOS DEL AÑO EN CURSO (Ingresos - Gastos)		_____ €

9 PARTICIPACIÓN DE LA ENTIDAD EN ESTRUCTURAS DE COORDINACIÓN COMUNITARIA, EN RELACIÓN A LA POBLACIÓN DESTINATARIA

Relacione los foros o plataformas de coordinación comunitaria en las que participa la entidad.

PLATAFORMAS DE COORDINACIÓN	N.º REUNIONES ANUALES PREVISTAS	PERIODICIDAD

10 COMPROMISO DE LA ENTIDAD CON LA IGUALDAD

Indicar si la entidad acredita un compromiso explícito en materia de igualdad de oportunidades entre mujeres y hombres. Señalar las medidas implantadas (necesaria acreditación documental):

- Plan de igualdad actualizado.
- Acciones para favorecer la conciliación de la vida laboral, personal y familiar de su personal.
- Impulsar la participación equilibrada de mujeres y hombres, y la diversidad.

- Disponer de algún reconocimiento en materia de igualdad entre mujeres y hombres.
- Incluir en sus estatutos entre sus fines la promoción de la igualdad entre mujeres y hombres.

Protección de datos de carácter personal: INFORMACIÓN BÁSICA

Los datos recabados serán incorporados y tratados en la actividad de tratamiento de las Subvenciones de la Dirección General de Inclusión Social, responsabilidad de la Dirección General de Inclusión Social, Área de Gobierno de Familias, Igualdad y Bienestar Social, con domicilio en Paseo de la Chopera nº 41 Madrid 28045, Teléfono: 91 588 82 70, Correo electrónico: dginclusion-social@madrid.es, con la finalidad de realizar el seguimiento y justificación, tanto económica como de objetivos, de los proyectos subvencionados, así como de la evaluación de los proyectos y tratamiento estadístico de las subvenciones, y ante la que las personas afectadas podrán ejercer sus derechos. El tratamiento de datos queda legitimado mediante el consentimiento prestado a través de la presentación de la solicitud. Los datos no podrán ser cedidos a terceras personas físicas o jurídicas, salvo en los supuestos previstos en la normativa vigente sobre protección de datos de carácter personal. Delegación de Protección de datos; oficprotecciondedatos@madrid.es.

INFORMACIÓN ADICIONAL en Instrucciones