



**AYUNTAMIENTO DE ALICANTE**

Concejalía de Seguridad, Tráfico y Transportes

**CONVOCATORIA DE CONCESIÓN A ENTIDADES ASOCIATIVAS SIN ÁNIMO DE LUCRO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y MOVILIDAD REDUCIDA, PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES, PROGRAMAS O PROYECTOS . AÑO 2018.**

**ANEXO Nº 2. FICHA-MEMORIA.**  
**(Para acompañar a la solicitud de subvención)**

**1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN.**

**1.1. ENTIDAD ASOCIATIVA SOLICITANTE.**

Nombre:	NIF:
Dirección:	
Número de Teléfono:	
Correo Electrónico:	

**1.2. NÚMERO EN EL REGISTRO MUNICIPAL DE ENTIDADES DE ALICANTE Y TIEMPO DE INSCRIPCIÓN.**

Número:	Tiempo de inscripción:
---------	------------------------

**1.3. DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD, PROGRAMA O PROYECTO.**

--

**1.4. RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD, PROGRAMA O PROYECTO DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA.**

Nombre:	
Teléfono:	Correo Electrónico:

**1.5. LUGAR DE REALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES.** Indique el barrio o los barrios de realización de las actividades y/o disponibilidad de locales de la entidad asociativa de realización de las mismas.

--

**2.- ÁMBITO DE ACTUACIÓN.** Indique con una X el sector/es que más se ajustan a las actividades, programas y proyectos propuestos.

- Mejora de la movilidad y accesibilidad en el entorno urbano y en los medios de transporte de las personas con discapacidad y movilidad reducida.
  
  - Integración plena en la sociedad de las personas con discapacidad y movilidad reducida.
  
  - Sensibilización y conocimiento de la discapacidad en la sociedad.
  
  - Actividades de carácter formativo.

**3.- DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD, PROGRAMA O PROYECTO.**

**3.1. FUNDAMENTACIÓN.** Explique las características, calidad, eficacia e interés de la actividad, proyecto o programa a subvencionar y justifique su adecuación con los objetivos previstos en la presente convocatoria.

**3.2. OBJETIVOS.** Señale los objetivos generales y específicos de las actividades, programa o proyecto, especificando la eficiencia en la asignación y utilización de los recursos humanos; la rentabilidad social, según el número de personas beneficiarias a las que se dirige; y la temporalidad de la ejecución de las actuaciones programadas en el proyecto.

**3.3. ACTIVIDADES MÁS RELEVANTES.** Detalle las principales actividades previstas para conseguir los objetivos marcados en las bases de la presente convocatoria.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD, PROGRAMA Y PROYECTO (breve descripción y lugar de realización).	CALENDARIO		RECURSOS HUMANOS NECESARIOS POR ACTIVIDAD, PROGRAMA Y PROYECTO.	NÚMERO APROXIMADO DE USUARIOS
	EMPIEZA	FINALIZA		

**3.4. METODOLOGÍA.** Resuma la metodología y herramientas de trabajo para desarrollar las actividades, programas y proyectos; si se contempla la participación coordinada de dos o más asociaciones o entidades, se concretará el desarrollo de tal coordinación.

--

**3.5. PARTICIPACIÓN DE LA ENTIDAD SOLICITANTE EN PLATAFORMAS, COORDINADORAS, FEDERACIONES O PROCESOS PARTICIPATIVOS DEL MUNICIPIO.**

Especifique si su entidad forma parte de alguna plataforma, coordinadora, federación o proceso participativo impulsado en el municipio de Alicante, indicando el nombre de las mismas en caso afirmativo.

--

**3.6. RECURSOS NECESARIOS PARA LA EJECUCIÓN.** Detalle los recursos materiales, humanos y otros necesarios para el desarrollo de la actividad, programa o proyecto, en cada uno de los siguientes aspectos:

PERSONAL NO REMUNERADO	Nº TOTAL :
FUNCIONES Y TAREAS	

PERSONAL ADMINISTRATIVO REMUNERADO		
FUNCIONES	PERSONAL ESTABLE	DEDICACIÓN (horas por semana)
	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

RESTO DE PERSONAL REMUNERADO		
FUNCIONES	PERSONAL ESTABLE	DEDICACIÓN (horas por semana)
	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

RECURSOS TÉCNICOS (recursos de soporte técnico, formación, información, etc.)

RECURSOS MATERIALES (equipamiento, materiales, suministros y demás bienes necesarios) ).

<b>INFRAESTRUCTURAS</b> (arrendamiento de locales, instalaciones, equipamientos, etc.)

<b>OTROS RECURSOS</b> (directamente relacionados y necesarios para la ejecución de la actividad, programa y proyecto).

#### **4.- PRESUPUESTO**

Ha de tenerse en cuenta que debe haber equilibrio entre gastos e ingresos previstos para su realización de la actividad, programa o proyecto objeto de subvención. De modo que, el total de los gastos sea igual al total de ingresos.

**4.1. GASTOS.** Concrete todos los gastos necesarios para desarrollar la actividad, el programa o proyecto. Coherencia del presupuesto, con nivel de detalle y consistencia de la valoración económica con el coste del mercado.

CONCEPTO	IMPORTE
<b>1. SUMINISTROS</b> (contrataciones de suministros, material fungible, publicidad,...)	
	€
	€
	€
	€
	€
TOTAL GASTOS SUMINISTROS	€
<b>2. SUBCONTRATACIONES</b> (empresas/autónomos contratados para la actividad, sin que puedan superar el 75% del importe de la actividad subvencionada). Indicar conceptos y subcontratistas	
	€
	€
	€
	€
TOTAL GASTOS SUBCONTRATACIONES	€
<b>3. PERSONAL LABORAL CONTRATADO POR PARTE DE LA ENTIDAD PARA LA ACTIVIDAD</b>	
	€
	€
	€
	€

TOTAL GASTOS PERSONAL LABORAL CONTRATADO	
<b>4. PERSONAL ADMINISTRATIVO ESTABLE DE LA ENTIDAD</b> (indicar dedicación asignada a la actividad).	
	€
	€
	€
TOTAL GASTOS PERSONAL ADMINISTRATIVO ESTABLE	€
<b>5. RESTO DE PERSONAL ESTABLE DE LA ENTIDAD</b> (indicar dedicación asignada a la actividad).	€
	€
	€
TOTAL GASTOS RESTO DE PERSONAL ESTABLE	€
<b>TOTAL GASTOS</b>	€

**4.2. INGRESOS.** Concrete todos los ingresos necesarios para realizar la actividad, programa o proyecto (cuotas de socios, pago de matrícula, solicitud de subvención a otras instituciones...).

PROCEDENCIA DEL INGRESO	CONCEPTO DEL GASTO A QUE SE APLICA	IMPORTE
		€
		€
		€
		€
		€
		€
<b>TOTAL INGRESOS</b>		€

## **5.- FORMAS DE EVALUACIÓN.**

<p><b>SISTEMA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE LOS OBJETIVOS</b> (Sistema de registro <i>a posteriori</i> que establezca indicadores para la medición de resultados que valoren el grado de cumplimiento de los objetivos marcados).</p>
<p><b>SOPORTE FÍSICO DE VERIFICACIÓN FEHACIENTE DE LA REALIZACIÓN DEL PROYECTO</b> (Cumplimiento de los objetivos, usuarios de las actividades y resultados alcanzados).</p>

**6.- COMUNICACIÓN.** Especifique todo lo relativo a la publicidad y difusión en diferentes medios de comunicación social de las actividades, programas y proyectos.

Alicante, a            de            de 2018

El Presidente o representante legal

Sello de la entidad asociativa  
sin ánimo de lucro

Nombre y NIF:

*De acuerdo con la Legislación de Protección de Datos, Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril de 2016, le informamos que sus datos personales serán objeto de tratamiento, bajo la responsabilidad del Ayuntamiento de Alicante, con la finalidad de poder dar respuesta adecuada a su solicitud. Los datos serán tratados por consentimiento del interesado y no se cederán a terceros, salvo obligación legal de cesión a otros organismos. Mediante instancia dirigida al Ayuntamiento de Alicante, podrá Vd. ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de los datos y limitación u oposición de su tratamiento.*