

SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ - PROJECTE ANUAL SANITAT

ANY

1. Entitat sol·licitant

Nom de l'entitat

Document identificatiu: CIF

Domicili (a l'efecte de notificació)

Núm. Escala Pis

Població

Codi postal Província

Telèfon

Fax

Correu electrònic

Web

Núm. de registre Generalitat Catalunya

Nom de qui presideix l'entitat

Núm. registre local d'entitats

2. Persona sol·licitant

Nom i cognoms

Document identificatiu: DNI / CIF

Càrrec que ocupa a l'entitat

Telèfon

3. Dades del projecte

Nom del projecte

(1) S'omple automàticament en completar el balanç econòmic (total de despeses reals).

Cost total del projecte (€) ⁽¹⁾

Subvenció demanada (€)

Departament destinatari i àmbit al qual es presenta

Promoció Associativa

Esports

Educació, Infància i Família

Polítiques Socials, Comunitàries i Diversitat

Sanitat

Joventut

Cooperació

Gent Gran

Medi Ambient

Igualtat i Polítiques LGTBI

Es presentarà al Registre General de l'Ajuntament de Sant Joan Despí

Exemplar per a l'Ajuntament

TRACTAMENT DE DADES PERSONALS. Responsable: Ajuntament de Sant Joan Despí - Camí del Mig, 9 11, 08970 Sant Joan Despí (Barcelona) **Delegat de Protecció de Dades:** dpd@sjdespi.net
Finalitat: Gestió i tramitació en relació al procediment de concessió de les subvencions per a la realització d'activitats públiques i d'interès social establertes en aquesta convocatòria per l' rea de Serveis a la Persona i Medi Ambient de l'Ajuntament de Sant Joan Despí. **Legitimació:** El compliment d'una obligació legal i l'exercici de poders públics conferits al Responsable. **Conservació:** Les dades es conservaran durant el termini estrictament necessari per complir amb la finalitat esmentada, respectant en tot cas el que determini la normativa d'arxivament aplicable. **Destinataris:** El Responsable podrà comunicar a les autoritats competents en la matèria. **Drets:** Les persones sol·licitants poden revocar el consentiment, exercir els drets d'accés, rectificació, limitació, supressió, oposició o portabilitat, adreçant-se per escrit al registre del Camí del Mig, 9 11, 08970 Sant Joan Despí (Barcelona) o al Delegat de Protecció de Dades dpd@sjdespi.net. Cal adjuntar-hi fotocòpia del seu document oficial d'identificació, o telemàticament mitjançant la seu electrònica de l'Ajuntament <https://seu-e.cat/ca/eb/santjoandespi/seu-electronica>. **Reclamació:** Pot presentar una reclamació davant l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades (apdcat.gencat.cat). **Informació adicional ampliada a** Política de Protecció de Dades" al seu-e.cat/ca/eb/sjdespi.cat Protecció de dades.

SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ - PROJECTE ANUAL SANITAT
ANY
Documentació que s'adjunta (marqueu el que correspongui)

Dades de l'entitat que sol·licita la subvenció (annex A).

Projecte / activitat pel qual es demana la subvenció (annex B).

Declaracions responsables (annex C).

Fotocòpia de la pòlissa d'assegurança contractada i del rebut de pagament de l'any en curs.

Acta de constitució de la Junta Directiva o certificat de renovació actual.

Model de sol·licitud de transferència bancària per a pagaments de l'Ajuntament a creditors particulars, en el cas que sigui un nou número de compte, o fotocòpia de les dades del compte bancari si l'entitat té el mateix número de compte (per descarregar-ho, pots fes clic [aquí](#)).

Altra documentació requerida a les bases de subvencions, en referència a l'especificitat de l'àmbit al qual es presenta el projecte.

D'acord amb l'establert a la Llei 11/2007, 22 de juny, d'accés electrònic dels ciutadans als serveis públics, amb la presentació d'aquesta sol·licitud autoritzo expressament l'Ajuntament de Sant Joan Despí per tal que obtingui de forma directa de les entitats competents l'acreditació d'estar al corrent d'obligacions tributàries i amb la Seguretat Social.

No accepto

Signatura beneficiari/ària o representant**Segell de l'entitat**

SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ - PROJECTE ANUAL SANITAT

ANY

1. Entitat sol·licitant

Nom de l'entitat

Document identificatiu: CIF

Domicili (a l'efecte de notificació)

Núm. Escala Pis

Població

Codi postal Província

Telèfon

Fax

Correu electrònic

Web

Núm. de registre Generalitat Catalunya

Nom de qui presideix l'entitat

Núm. registre local d'entitats

2. Persona sol·licitant

Nom i cognoms

Document identificatiu: DNI / CIF

Càrrec que ocupa a l'entitat

Telèfon

3. Dades del projecte

Nom del projecte

(1) S'omple automàticament en completar el balanç econòmic (total de despeses reals).

Cost total del projecte (€) ⁽¹⁾

Subvenció demanada (€)

Departament destinatari i àmbit al qual es presenta

Promoció Associativa

Esports

Educació, Infància i Família

Polítiques Socials, Comunitàries i Diversitat

Sanitat

Joventut

Cooperació

Gent Gran

Medi Ambient

Igualtat i Polítiques LGTBI

Es presentarà al Registre General de l'Ajuntament de Sant Joan Despí

Exemplar per a l'entitat

TRACTAMENT DE DADES PERSONALS. Responsable: Ajuntament de Sant Joan Despí - Camí del Mig, 9 11, 08970 Sant Joan Despí (Barcelona) **Delegat de Protecció de Dades:** dpd@sjdespi.net
Finalitat: Gestió i tramitació en relació al procediment de concessió de les subvencions per a la realització d'activitats públiques i d'interès social establertes en aquesta convocatòria per l' rea de Serveis a la Persona i Medi Ambient de l'Ajuntament de Sant Joan Despí. **Legitimació:** El compliment d'una obligació legal i l'exercici de poders públics conferits al Responsable. **Conservació:** Les dades es conservaran durant el termini estrictament necessari per complir amb la finalitat esmentada, respectant en tot cas el que determini la normativa d'arxivament aplicable. **Destinataris:** El Responsable podrà comunicar a les autoritats competents en la matèria. **Drets:** Les persones sol·licitants poden revocar el consentiment, exercir els drets d'accés, rectificació, limitació, supressió, oposició o portabilitat, adreçant-se per escrit al registre del Camí del Mig, 9 11, 08970 Sant Joan Despí (Barcelona) o al Delegat de Protecció de Dades dpd@sjdespi.net. Cal adjuntar-hi fotocòpia del seu document oficial d'identificació, o telemàticament mitjançant la seu electrònica de l'Ajuntament <https://seu-e.cat/ca/eb/santjoandespi/seu-electronica>. **Reclamació:** Pot presentar una reclamació davant l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades (apdcat.gencat.cat). **Informació adicional ampliada a** Política de Protecció de Dades" al seu-e.cat/ca/eb/sjdespi.cat Protecció de dades.

SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ - PROJECTE ANUAL SANITAT
ANY
Documentació que s'adjunta (marqueu el que correspongui)

Dades de l'entitat que sol·licita la subvenció (annex A).

Projecte / activitat pel qual es demana la subvenció (annex B).

Declaracions responsables (annex C).

Fotocòpia de la pòlissa d'assegurança contractada i del rebut de pagament de l'any en curs.

Acta de constitució de la Junta Directiva o certificat de renovació actual.

Model de sol·licitud de transferència bancària per a pagaments de l'Ajuntament a creditors particulars, en el cas que sigui un nou número de compte, o fotocòpia de les dades del compte bancari si l'entitat té el mateix número de compte (per descarregar-ho, pots fes clic [aquí](#)).

Altra documentació requerida a les bases de subvencions, en referència a l'especificitat de l'àmbit al qual es presenta el projecte.

D'acord amb l'establert a la Llei 11/2007, 22 de juny, d'accés electrònic dels ciutadans als serveis públics, amb la presentació d'aquesta sol·licitud autoritzo expressament l'Ajuntament de Sant Joan Despí per tal que obtingui de forma directa de les entitats competents l'acreditació d'estar al corrent d'obligacions tributàries i amb la Seguretat Social.

No accepto

Signatura beneficiari/ària o representant**Segell de l'entitat**

DADES DE L'ENTITAT - PROJECTE ANUAL SANITAT
ANY
1. Entitat sol·licitant

Nom de l'entitat

Document identificatiu: CIF

Domicili (a efectes de notificació)

Núm.

Escala

Pis

Població

Codi postal

Província

Telèfon

Fax Web

Correu electrònic

Any de creació de l'entitat

Núm. de registre Generalitat Catalunya

Data de l'última renovació de la junta

Núm. registre local d'entitats

2. Composició de la Junta Directiva
President/ta

Nom

Cognoms

DNI

Domicili

Secretari/ària

Nom

Cognoms

DNI

Domicili

Tresorer/a

Nom

Cognoms

DNI

Domicili

Vocals i/o altres col·laboradors/es

Nom

Cognoms

DNI

Domicili

Nom

Cognoms

DNI

Domicili

ANY

Domicili

Domicili

Domicili

Domicili

Domicili

Domicili

Domicili

Nom i cognoms del titular

Entitat bancària Número de compte - IBAN

Tipus d'assegurança

Període de vigència

De a

Companyia	Núm. de pòlissa
-----------	-----------------

PROJECTE ANUAL SANITAT

ANY

1. Dades del projecte

Nom del projecte

Cost del projecte (en euros)

Subvenció demanada (en euros)

2. Persones responsables del projecte

Nom i cognoms

Telèfon

Mòbil

Correu electrònic

Nom i cognoms

Telèfon

Mòbil

Correu electrònic

Nom i cognoms

Telèfon

Mòbil

Correu electrònic

3. Objectius *(en relació amb l'àmbit al qual es presenta el projecte)*

PROJECTE ANUAL SANITAT

ANY

4. Descripció d'activitats

Explica breument les principals activitats que teniu previst realitzar

Tipus d'activitats puntuals

Exposicions o mostres informatives
Festes
Actuacions, balls
Altres

Tipus d'activitats o serveis regulars que ofereix

Formatius, educatius o de pràctica de l'activitat
Informatius i/o assessorament a socis
Tramitació i /o gestions a socis
Festives
Educació per a la salut de la comunitat
Suport a les persones afectades de càncer de mama
Esterilització de gats i gates
Altres

Activitats en coordinació amb altres entitats, institució i/o òrgan de participació

Amb qui us coordineu?

Nombre d'activitats

PROJECTE ANUAL SANITAT

ANY

Col·laboracions en activitats organitzades per altres entitats i/o institucions

Amb qui col·laboreu?

Nombre d'activitats

Activitats integrades dins del cicle festiu de la ciutat

Indiqueu on organitzeu actes o col·laboreu:

Programa Nadal i reis
Programa Carnaval
Programa Sant Jordi
Programa Festa Major
Fira comercial
Diada d'entitats
Altres

Tipus d'activitats que feu amb projecció de la ciutat fora del municipi:

A altres municipis de Catalunya
A altres ciutats d'Espanya
A altres països
Agermanament
Intercanvi
Viatge cultural
Altres

5. Destinataris i participants potencials

A qui adreceu principalment les vostres activitats (marcar amb creu).

Edats	Nre.	%	Gènere	Nre.	%	Procedència veïns i veïnes	Nre.	%
Infants			Dones			Del barri		
Joves			Homes			D'altres barris de la ciutat		
Adults			TOTAL			De fora del municipi		
Gent Gran						TOTAL		
Altres								
TOTAL								

Cohesió social

Describeu, si és el cas, quin tipus d'intervenció o treball fa la teva entitat per la integració de persones amb dificultats dins de la participació a les vostres activitats, i quins són els destinataris.

PROJECTE ANUAL SANITAT

ANY

6. Calendari d'activitats previstes

6.1 Activitats puntuals *(Relació d'activitats que es fan una vegada a l'any i de curta durada)*

Activitat				Altres municipis	Entitats locals
				Altres ciutats d'Espanya	Altres col·lectius
	Horari	Nombre participants		Altres països	Ajuntament
				Agermanament	Altres administracions
Data	Inclòs en cicle festiu			Intercanvi	Comissió organitzadora
				Viatge cultural	Consell de participació
				Altres	
Activitat	Lloc				Coordinada amb altres
				Altres municipis	Entitats locals
				Altres ciutats d'Espanya	Altres col·lectius
	Horari	Nombre participants		Altres països	Ajuntament
				Agermanament	Altres administracions
Data	Inclòs en cicle festiu			Intercanvi	Comissió organitzadora
				Viatge cultural	Consell de participació
				Altres	
Activitat	Lloc				
				Altres municipis	Entitats locals
				Altres ciutats d'Espanya	Altres col·lectius
	Horari	Nombre participants		Altres països	Ajuntament
				Agermanament	Altres administracions
Data	Inclòs en cicle festiu			Intercanvi	Comissió organitzadora
				Viatge cultural	Consell de participació
				Altres	

PROJECTE ANUAL SANITAT
ANY
6.1.- Activitats puntuals (Relació d'activitats que es fan una vegada a l'any i de curta durada)

Activitat	Horari	Nombre participants	De projecció fora municipi	Coordinada amb altres
			Altres municipis Altres ciutats d'Espanya Altres països Agermanament Intercanvi Viatge cultural Altres	Entitats locals Altres col·lectius Ajuntament Altres administracions Comissió organitzadora Consell de participació
Data	Inclòs en cicle festiu			

Activitat	Lloc	Horari	Nombre participants	De projecció fora municipi	Coordinada amb altres
				Altres municipis Altres ciutats d'Espanya Altres països Agermanament Intercanvi Viatge cultural Altres	Entitats locals Altres col·lectius Ajuntament Altres administracions Comissió organitzadora Consell de participació
Data	Inclòs en cicle festiu				

Activitat	Lloc	Horari	Nombre participants	De projecció fora municipi	Coordinada amb altres
				Altres municipis Altres ciutats d'Espanya Altres països Agermanament Intercanvi Viatge cultural Altres	Entitats locals Altres col·lectius Ajuntament Altres administracions Comissió organitzadora Consell de participació
Data	Inclòs en cicle festiu				

PROJECTE ANUAL SANITAT

ANY

6.1.- Activitats puntuals (Relació d'activitats que es fan una vegada a l'any i de curta durada)

Activitat	Horari	Nombre participants	De projecció fora municipi	Coordinada amb altres
			Altres municipis Altres ciutats d'Espanya Altres països Agermanament Intercanvi Viatge cultural Altres	Entitats locals Altres col·lectius Ajuntament Altres administracions Comissió organitzadora Consell de participació
Data	Inclòs en cicle festiu			

Activitat	Lloc	Horari	Nombre participants	De projecció fora municipi	Coordinada amb altres
				Altres municipis Altres ciutats d'Espanya Altres països Agermanament Intercanvi Viatge cultural Altres	Entitats locals Altres col·lectius Ajuntament Altres administracions Comissió organitzadora Consell de participació
Data	Inclòs en cicle festiu				

Activitat	Lloc	Horari	Nombre participants	De projecció fora municipi	Coordinada amb altres
				Altres municipis Altres ciutats d'Espanya Altres països Agermanament Intercanvi Viatge cultural Altres	Entitats locals Altres col·lectius Ajuntament Altres administracions Comissió organitzadora Consell de participació
Data	Inclòs en cicle festiu				

PROJECTE ANUAL SANITAT

ANY

6.2 Activitats i/o serveis periòdics *(relació d'activitats que es fan al llarg de l'any de forma periòdica o serveis amb horaris de funcionament concret durant l'any)*

Activitat	Tipus	Dies	Lloc	Horari	Nre. hores /dia	Nre. dies/any	Nre. de participants	Total hores/any
-----------	-------	------	------	--------	--------------------	------------------	-------------------------	--------------------

TOTAL

PROJECTE ANUAL SANITAT
ANY
6.3 Activitats extraordinàries *(activitats previstes per aquest any per una causa especial motivada).*

Activitat	Lloc	De projecció fora municipi	Coordinada amb altres
		Altres municipis	Entitats locals
		Altres ciutats d'Espanya	Altres col·lectius
		Altres països	Ajuntament
		Agermanament	Altres administracions
		Intercanvi	Comissió organitzadora
		Viatge cultural	Consell de participació
		Altres	
Activitat	Lloc	De projecció fora municipi	Coordinada amb altres
		Altres municipis	Entitats locals
		Altres ciutats d'Espanya	Altres col·lectius
		Altres països	Ajuntament
		Agermanament	Altres administracions
		Intercanvi	Comissió organitzadora
		Viatge cultural	Consell de participació
		Altres	
Activitat	Lloc	De projecció fora municipi	Coordinada amb altres
		Altres municipis	Entitats locals
		Altres ciutats d'Espanya	Altres col·lectius
		Altres països	Ajuntament
		Agermanament	Altres administracions
		Intercanvi	Comissió organitzadora
		Viatge cultural	Consell de participació
		Altres	
Activitat	Lloc	De projecció fora municipi	Coordinada amb altres
		Altres municipis	Entitats locals
		Altres ciutats d'Espanya	Altres col·lectius
		Altres països	Ajuntament
		Agermanament	Altres administracions
		Intercanvi	Comissió organitzadora
		Viatge cultural	Consell de participació
		Altres	

PROJECTE ANUAL SANITAT
ANY
6.4 Col·laboracions amb altres entitats o institucions

Activitat	Lloc	Horari	De projecció fora municipi	Coordinada amb altres
	Entitat que organitza		Altres municipis Altres ciutats d'Espanya Altres països Agermanament Intercanvi Viatge cultural Altres	Entitats locals Altres col·lectius Ajuntament Altres administracions Comissió organitzadora Consell de participació
Data	Inclòs en cicle festiu			
Activitat	Lloc	Horari	De projecció fora municipi	Coordinada amb altres
	Entitat que organitza		Altres municipis Altres ciutats d'Espanya Altres països Agermanament Intercanvi Viatge cultural Altres	Entitats locals Altres col·lectius Ajuntament Altres administracions Comissió organitzadora Consell de participació
Data	Inclòs en cicle festiu			
Activitat	Lloc	Horari	De projecció fora municipi	Coordinada amb altres
	Entitat que organitza		Altres municipis Altres ciutats d'Espanya Altres països Agermanament Intercanvi Viatge cultural Altres	Entitats locals Altres col·lectius Ajuntament Altres administracions Comissió organitzadora Consell de participació
Data	Inclòs en cicle festiu			

PROJECTE ANUAL SANITAT
ANY
6.4 Col·laboracions amb altres entitats o institucions

Activitat	Lloc	Horari	De projecció fora municipi	Coordinada amb altres
	Entitat que organitza		Altres municipis Altres ciutats d'Espanya Altres països Agermanament Intercanvi Viatge cultural Altres	Entitats locals Altres col·lectius Ajuntament Altres administracions Comissió organitzadora Consell de participació
Data	Inclòs en cicle festiu			
Activitat	Lloc	Horari	De projecció fora municipi	Coordinada amb altres
	Entitat que organitza		Altres municipis Altres ciutats d'Espanya Altres països Agermanament Intercanvi Viatge cultural Altres	Entitats locals Altres col·lectius Ajuntament Altres administracions Comissió organitzadora Consell de participació
Data	Inclòs en cicle festiu			
Activitat	Lloc	Horari	De projecció fora municipi	Coordinada amb altres
	Entitat que organitza		Altres municipis Altres ciutats d'Espanya Altres països Agermanament Intercanvi Viatge cultural Altres	Entitats locals Altres col·lectius Ajuntament Altres administracions Comissió organitzadora Consell de participació
Data	Inclòs en cicle festiu			

PROJECTE ANUAL SANITAT

ANY

6.5 Recursos**6.5.1 Disponibilitat de local**

Propi
De lloguer
Cedit per l'Ajuntament

6.5.2 Disponibilitat de recursos materials i altres inventariables

Equip informàtic Altres
Telèfon
Fotocopiadora

6.5.3 Disponibilitat de recursos humans

Nº Persones alliberades per gestions

Nre. total de socis Homes Dones

Nº Professionals a les activitats

< de 25 anys

Nre. Monitors

> de 25 anys

Nre. Formadors

Nre. voluntaris i/o col.laboradors amb l'entitat

Nre. Talleristes

Estables tot l'any

Nre. Altres

Puntuals en alguna activitat

6.5.4 Històric i continuïtat del projecte

Activitats formatives en què heu participat

Projectes o programes de ciutat en què heu participat:

Òrgans de participació dels quals formeu part o assistiu
(consells de barri, comissions, plenaris d'entitats...)

Ús i aplicació de les noves tecnologies

· Teniu Internet	Sí	No
· Teniu web pròpia, facebook,...	Sí	No
· Formeu part del portal associatiu Despientitats	Sí	No
· Heu fet formació relacionada amb aquest tema	Sí	No
· En cas afirmatiu, indiqueu quina		

· Coneixeu i/o heu consultat els serveis del PAID	Sí	No
· En cas afirmatiu, expliqueu en què us ha ajudat		

PROJECTE ANUAL SANITAT

ANY

6.5.5 Pressupost d'ingressos i despeses

INGRESSOS PREVISTOS

Import (€)

Propis

Quotes socis/es

Quotes activitats

Campanyes pròpies

> Subtotal

Altres ingressos

Col·laboracions i/o espònsors

> Subtotal

Subvencions

Diputació

Generalitat

Altres institucions (no ajuntament SJD)

> Subtotal

Subtotal ingressos

SUBVENCIO demanada a

l'Ajuntament de Sant Joan Despí

TOTAL INGRESSOS

DESPESES PREVISTES

Import (€)

Funcionament intern de l'entitat

Subministraments (aigua, llum...)

Telèfon

Neteja

Manteniment

Altres

> Subtotal

Activitats del projecte

Materials

Recursos humans

Recursos tècnics

Difusió

Assegurança per l'activitat

Correspondència

Fotocòpies

Informàtica

Fotografia

Altres

> Subtotal

TOTAL DESPESES

SALDO RESULTANT

PROJECTE ANUAL SANITAT**ANY****7. OBSERVACIONS**

La persona sol·licitant declara, en nom de l'entitat, que totes les dades recollides en aquest projecte es corresponen amb la realitat.

Signatura beneficiari/ària o representant**Segell de l'entitat**

ANNEX C

DECLARACIONS RESPONSABLES - PROJECTE ANUAL SANITAT

ANY

Nom de l'entitat

Document identificatiu: CIF

Departament destinatari

Cost total del projecte (€)

Nom i cognoms de qui subscriu

Document identificatiu: CIF

Subvenció demanada (€)

Càrrec que ocupa a l'entitat

Nom del projecte

DECLARA sota la seva responsabilitat que l'entitat a la qual representa.

- Reuneix els requisits per a ser beneficiari/ària previstos en l'article 13 de la Llei 38/2003, de 18 de novembre, General de Subvencions
- Que es compromet a executar el projecte o activitat, així com la resta de condicions de la subvenció
- Que de conformitat amb el que preveu la Llei 26/2015, de 28 de juliol, de modificació del sistema de protecció a la infància i adolescència, l'activitat objecte de subvenció (marqueu el que correspongui):
 - No implica contacte habitual amb menors d'edat
 - Implica contacte habitual amb menors d'edat. En aquest cas, l'entitat disposa de les certificacions legalment establertes per acreditar que les persones que participen en el projecte no han estat condemnades per sentència ferma per algun delictes contra la llibertat i indemnitat sexual i, en cas que canviï alguna persona adscrita al projecte, es compromet a aportar una nova declaració responsable.
- Que es compromet a comunicar a l'Ajuntament de Sant Joan Despí, en el moment de la justificació de la subvenció atorgada en el marc d'aquesta convocatòria, l'obtenció d'altres subvencions per la mateixa activitat.

Sant Joan Despí, de/d'

de 20

Segell de l'entitat



Signatura sol·licitant

