



CIUDAD AUTÓNOMA
DE
MELILLA

Consejería de Políticas Sociales y Salud Pública
DIRECCIÓN GENERAL DEL MENOR Y LA FAMILIA

ANEXO II

MEMORIA DEL PROYECTO DE LA ENTIDAD / CENTRO GESTOR

ENTIDAD SOLICITANTE		
N.I.F.	DOMICILIO	TELÉFONO DE CONTACTO

ENTIDAD BANCARIA																			
NÚMERO DE CUENTA																			

TÍTULO DEL PROYECTO																		
FUNDAMENTACIÓN (EXPOSICIÓN DEL MOTIVO)																		
OBJETIVOS:																		
GENERALES																		

ESPECÍFICOS	
CARACTERÍSTICAS DE LAS PERSONAS PARTICIPANTES	

ACTIVIDADES A DESARROLLAR (ENUMERADAS).

1.

2.

3.

CALENDARIO DE ACTIVIDADES.

1.

2.

3.

METODOLOGÍA UTILIZADA EN CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES.

1.

2.

3.

4.

5.

RECURSOS		
RECURSOS HUMANOS (PERSONAS QUE VAN A PARTICIPAR EN EL PROYECTO TANTO LOS PROFESIONALES, VOLUNTARIOS...)	Profesionales	Voluntarios
RECURSOS MATERIALES (locales, materiales ...)		
FINANCIEROS	Propios de la entidad y señalar la cuantía.	Subvenciones: señalar previsión y que organismos

LOCALIZACIÓN: SEÑALAR EL LUGAR DONDE SE VA A LLEVAR A CABO EL PROYECTO		
PRESUPUESTO:		
PRESUPUESTO DETALLADO DE LOS GASTOS, DESGLOSADO POR ACTIVIDADES, PARA LOS QUE SE SOLICITA ESTA SUBVENCIÓN.	Propios de la entidad y señalar la cuantía.	Subvenciones: señalar previsión y que organismos.

PRESUPUESTOS DE INGRESOS QUE INCLUIRÁ:	
Medios económicos que aporta la entidad solicitante propios o a través de cuotas de socios, etc...	
Subvenciones a percibir o solicitadas a otros organismos.	
Subvención solicitada al Ayuntamiento	

INDICADORES DE EVALUACIÓN: INDICADORES DE REUNIONES, DE PARTICIPACIÓN EN LAS ACTIVIDADES, DE COORDINACIÓN CON OTRAS ASOCIACIONES Y/O ENTIDADES...

EL SECRETARIO/A O PERSONA QUE TENGA LA RESPONSABILIDAD.

Fdo.: _____ Sello de la entidad

SR./A. CONSEJERO/A DE POLÍTICAS SOCIALES Y SALUD PÚBLICA.