



ANEXO II MEMORIA DE LA ENTIDAD

1.- DATOS GENERALES.

Representante de la entidad (nombre y apellidos)		NIF
Dirección	Tfno.	Email

Denominación de la entidad			
CIF	Año de constitución	Tipo de entidad	Nº de socios
Registro Público		Número	Fecha
Registro entidades colaboradoras SS.SS C.A.C			Observaciones/actualización
Registro Municipal de Entidades Ciudadanas o Complementarias			
Otros Registros			

Ámbito			
<input type="checkbox"/> Estatal	<input type="checkbox"/> Autonómica	<input type="checkbox"/> Provincial	<input type="checkbox"/> Insular
<input type="checkbox"/> Municipal	<input type="checkbox"/> Otros. Especificar:		

Campo de actuación		
<input type="checkbox"/> Familia	<input type="checkbox"/> Reclusos y ex reclusos	<input type="checkbox"/> Colectivo en situación de necesidad provocada por riesgos de catástrofe
<input type="checkbox"/> Infancia	<input type="checkbox"/> Minorías étnicas	<input type="checkbox"/> Otros grupos en situación de necesidad
<input type="checkbox"/> Juventud	<input type="checkbox"/> Personas sin hogar	
<input type="checkbox"/> Mujer	<input type="checkbox"/> Drogodependencias y otras adicciones	
<input type="checkbox"/> Personas mayores	<input type="checkbox"/> Refugiados y asilados	
<input type="checkbox"/> Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/> Inmigración y convivencia intercultural	

Fines de la entidad

2.- CAPACIDAD DE GESTIÓN, EXPERIENCIA Y ESTRUCTURA DE LA ENTIDAD.

PROYECTOS

Proyectos desarrollados en el municipio en el ámbito de los servicios sociales en los 3 años anteriores al de la convocatoria			
Denominación	Finalidad	Fecha inicio	F. finalización

Otros proyectos desarrollados en el ámbito de los servicios sociales en los 5 años anteriores al de la convocatoria

Denominación	Finalidad	Fecha inicio	F. finalización

RECURSOS HUMANOS

Personal remunerado	
Número	Categoría/puesto
	TOTAL personal

Personal voluntario
Número de voluntarios/as que participan en la entidad
Acciones de formación programadas para el voluntariado

RECURSOS MATERIALES

Locales (ubicación, régimen de tenencia y destino)	
Vehículos (tipo y destino)	
Mobiliario de oficina	
Equipos de oficina (fotocopiadora, fax, ...)	
Equipos informáticos	
Otros equipamientos	

3.- DATOS ECONÓMICOS.

EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO DEL EJERCICIO ANTERIOR

INGRESOS

Tipo	Origen	Importe
Ingresos propios		
Subvenciones		
Otros ingresos		
TOTAL		

GASTOS

GASTOS		
Tipo	Concepto o detalle del gasto	Importe
Personal		
Gastos corrientes		
Gastos Admón.		
Otros gastos		
TOTAL		

PREVISIÓN DEL EJERCICIO VIGENTE**PREVISIÓN INGRESOS**

Tipo	Origen	Importe
Ingresos propios		
Subvenciones		
Otros ingresos		
TOTAL		

PREVISIÓN GASTOS

Tipo	Concepto o detalle del gasto	Importe
Personal		
Gastos corrientes		
Gastos administración		
Otros gastos		
TOTAL		

En nombre de la entidad que representa, DECLARA RESPONSABLEMENTE la veracidad de todos los datos obrantes en el presente Anexo y que dispone de la documentación que así lo acredita, que pondrá a disposición de la Administración cuando les sea requerida.

En Santa Cruz de Tenerife, a _____ de _____ de _____

FIRMA