# C:\Users\mcanfer\Pictures\nuevo logo ayuntamiento.png

# 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** | **Observaciones/actualización** |
| **Registro entidades colaboradoras SS.SS C.A.C** |  |  |  |
| **Registro Municipal de Entidades Ciudadanas o Complementarias** |  |  |  |
| **Otros Registros** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ámbito** |  |  |  |  |  |
| * Estatal
 | * Autonómica
 | * Provincial
 | * Insular
 | * Municipal
 | * Otros. Especificar:
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Campo de actuación** |  |  |
| * Familia
* Infancia
* Juventud
* Mujer
* Personas mayores
* Personas con discapacidad
 | * Reclusos y ex reclusos
* Minorías étnicas
* Personas sin hogar
* Drogodependencias y otras adicciones
* Refugiados y asilados
* Inmigración y convivencia intercultural
 | * Colectivo en situación de necesidad provocada por riesgos de catástrofe
* Otros grupos en situación de necesidad
 |

|  |
| --- |
| **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**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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