

**MEMÒRIA JUSTIFICACIÓ ACTIVITATS****CONVENI / SUBVENCIO ANY****1. Entitat**

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**

Nom i cognoms

Document identificatiu: DNI / CIF

Càrrec que ocupa a l'entitat

Telèfon

**3. Dades del projecte**

Nom del projecte

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

Cost total del projecte (€) (2)

Subvenció otorgada (€) (1)

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

**Departament destinatari i àmbit al qual es presenta**

Promoció Associativa

Esports

Educació, Infància i Família

Acció Social i Igualtat

Sanitat

Joventut

Cooperació

Gent Gran

Medi Ambient

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

Exemplar per a l'Ajuntament

D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, l'informem que les seves dades s'inclouran en un fitxer del qual és responsable l'Ajuntament de Sant Joan Despí i seran objecte de tractament, exclusivament, per a les finalitats específiques de garantir la constància de l'entrada de documents a l'Ajuntament i de gestionar l'assumpte per la unitat administrativa corresponent, durant el temps estrictament necessari per al compliment de les citades finalitats; només seran cedides amb el seu consentiment o si ho autoritza una llei. Pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició o qualsevol altre dret que li correspongui legalment, adreçant la seva sol·licitud al Registre General de l'Ajuntament: camí del Mig, número 9 de Sant Joan Despí o per correu electrònic: [ajuntament@sjdespi.cat](mailto:ajuntament@sjdespi.cat).

Autoritzo l'Ajuntament, en l'àmbit de les seves competències, a fer ús de les dades personals facilitades, així com per a la tramesa d'informació general o específica que pugui ser d'interès d'aquesta entitat.

## MEMÒRIA JUSTIFICACIÓ ACTIVITATS

## CONVENI / SUBVENCIÓ ANY

### 4. Relació de documentació que es presenta

Memòria de justificació d'activitats

1. Relació d'activitats de dinamització dins de l'entitat
2. Implicació de l'entitat en espais de participació de la ciutat
3. Calendari d'activitats realitzades
4. Participació
5. Recursos
6. Balanç econòmic
7. Valoració general del funcionament de l'any

Si ho considereu necessari, podeu adjuntar la **vostra pròpia memòria** com a **complement** a aquest model de memòria.

Models de suport al projecte de comunicació utilitzats i difusió emesa (documentació gràfica on consti "amb el suport de l'Ajuntament de Sant Joan Despí" o, si no és possible, declaració que no s'ha realitzat. En cas de fer documents audiovisuals, caldrà facilitar-ne una còpia. Relacioneu aquí la difusió emesa durant l'any, així com el material gràfic editat (fotografies, vídeos, articles de premsa, etc):

**Signatura beneficiari/ària o representant**

**Segell de l'entitat**

**MEMÒRIA JUSTIFICACIÓ ACTIVITATS****CONVENI / SUBVENCió ANY****1. Entitat**

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**

Nom i cognoms

Document identificatiu: DNI / CIF

Càrrec que ocupa a l'entitat

Telèfon

**3. Dades del projecte**

Nom del projecte

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

Cost total del projecte (€) <sup>(2)</sup>Subvenció otorgada (€) <sup>(1)</sup>

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

**Departament destinatari i àmbit al qual es presenta**

Promoció Associativa

Esports

Educació, Infància i Família

Acció Social i Igualtat

Sanitat

Joventut

Cooperació

Gent Gran

Medi Ambient

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

Exemplar per a l'Àrea

D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, l'informem que les seves dades s'inclouran en un fitxer del qual és responsable l'Ajuntament de Sant Joan Despí i seran objecte de tractament, exclusivament, per a les finalitats específiques de garantir la constància de l'entrada de documents a l'Ajuntament i de gestionar l'assumpte per la unitat administrativa corresponent, durant el temps estrictament necessari per al compliment de les citades finalitats; només seran cedides amb el seu consentiment o si ho autoritza una llei. Pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició o qualsevol altre dret que li correspongui legalment, adreçant la seva sol·licitud al Registre General de l'Ajuntament: camí del Mig, número 9 de Sant Joan Despí o per correu electrònic: [ajuntament@sjdespi.cat](mailto:ajuntament@sjdespi.cat).

Autoritzo l'Ajuntament, en l'àmbit de les seves competències, a fer ús de les dades personals facilitades, així com per a la tramesa d'informació general o específica que pugui ser d'interès d'aquesta entitat.

## MEMÒRIA JUSTIFICACIÓ ACTIVITATS

## CONVENI / SUBVENCIÓ ANY

### 4. Relació de documentació que es presenta

Memòria de justificació d'activitats

1. Relació d'activitats de dinamització dins de l'entitat
2. Implicació de l'entitat en espais de participació de la ciutat
3. Calendari d'activitats realitzades
4. Participació
5. Recursos
6. Balanç econòmic
7. Valoració general del funcionament de l'any

Si ho considereu necessari, podeu adjuntar la **vostra pròpia memòria** com a **complement** a aquest model de memòria.

Models de suport al projecte de comunicació utilitzats i difusió emesa (documentació gràfica on consti "amb el suport de l'Ajuntament de Sant Joan Despí" o, si no és possible, declaració que no s'ha realitzat. En cas de fer documents audiovisuals, caldrà facilitar-ne una còpia. Relacioneu aquí la difusió emesa durant l'any, així com el material gràfic editat (fotografies, vídeos, articles de premsa, etc):

**Signatura beneficiari/ària o representant**

**Segell de l'entitat**



**AJUNTAMENT DE SANT JOAN DESPÍ** · Camí del Mig, 9 · 08970 Sant Joan Despí · NIF P0821600D · Telèfon: 93 480 60 00 · [ajuntament@sidespi.cat](mailto:ajuntament@sidespi.cat)



**MEMÒRIA JUSTIFICACIÓ ACTIVITATS**
**CONVENI / SUBVENCIÓ ANY**
**3. CALENDARI D'ACTIVITATS REALITZADES**
**3.1 Relació d'activitats puntuals que ha organitzat l'entitat durant l'any**

Activitat	Data	Tipus	Nombre de participants	
			Homes	Dones
.....				
Activitat	Data	Tipus	Nombre de participants	
			Homes	Dones
.....				
Activitat	Data	Tipus	Nombre de participants	
			Homes	Dones
.....				
Activitat	Data	Tipus	Nombre de participants	
			Homes	Dones
.....				
Activitat	Data	Tipus	Nombre de participants	
			Homes	Dones
.....				
Activitat	Data	Tipus	Nombre de participants	
			Homes	Dones
.....				
TOTAL SUMATORI				



**MEMÒRIA JUSTIFICACIÓ ACTIVITATS**
**CONVENI / SUBVENCIÓ ANY**
**3.2 Relació de tallers o serveis que ha organitzat l'entitat durant l'any**

Activitats que s'han fet al llarg de l'any de forma periódica o serveis amb horaris de funcionament concret durant l'any

Taller / servei	Tipus	Periodicitat	Nombre d'hores	Nombre de participants	
				Homes	Dones
<hr/>					
Taller / servei	Tipus	Periodicitat	Nombre d'hores	Nombre de participants	
				Homes	Dones
<hr/>					
Taller / servei	Tipus	Periodicitat	Nombre d'hores	Nombre de participants	
				Homes	Dones
<hr/>					
Taller / servei	Tipus	Periodicitat	Nombre d'hores	Nombre de participants	
				Homes	Dones
<hr/>					
Taller / servei	Tipus	Periodicitat	Nombre d'hores	Nombre de participants	
				Homes	Dones
<hr/>					
Taller / servei	Tipus	Periodicitat	Nombre d'hores	Nombre de participants	
				Homes	Dones
<hr/>					
Taller / servei	Tipus	Periodicitat	Nombre d'hores	Nombre de participants	
				Homes	Dones
<hr/>					
Taller / servei	Tipus	Periodicitat	Nombre d'hores	Nombre de participants	
				Homes	Dones
<hr/>					
Taller / servei	Tipus	Periodicitat	Nombre d'hores	Nombre de participants	
				Homes	Dones
<hr/>					
TOTAL SUMATORI					

**MEMÒRIA JUSTIFICACIÓ ACTIVITATS**
**CONVENI / SUBVENCIÓ ANY**
**3.3 Relació d'activitats organitzades per altres i que heu col·laborat**

Activitats que s'han fet al llarg de l'any de forma periòdica o serveis amb horaris de funcionament concret durant l'any.

Activitat	Data	Entitat organitzadora	Tipus de projecció	Nombre d'activitats	Nre. de assistents	Nombre de participants*	
						Homes	Dones
.....							
Activitat	Data	Entitat organitzadora	Tipus de projecció	Nombre d'activitats	Nre. de assistents	Nombre de participants*	
						Homes	Dones
.....							
Activitat	Data	Entitat organitzadora	Tipus de projecció	Nombre d'activitats	Nre. de assistents	Nombre de participants*	
						Homes	Dones
.....							
Activitat	Data	Entitat organitzadora	Tipus de projecció	Nombre d'activitats	Nre. de assistents	Nombre de participants*	
						Homes	Dones
.....							
Activitat	Data	Entitat organitzadora	Tipus de projecció	Nombre d'activitats	Nre. de assistents	Nombre de participants*	
						Homes	Dones
.....							
Activitat	Data	Entitat organitzadora	Tipus de projecció	Nombre d'activitats	Nre. de assistents	Nombre de participants*	
						Homes	Dones
.....							
Activitat	Data	Entitat organitzadora	Tipus de projecció	Nombre d'activitats	Nre. de assistents	Nombre de participants*	
						Homes	Dones
.....							
Activitat	Data	Entitat organitzadora	Tipus de projecció	Nombre d'activitats	Nre. de assistents	Nombre de participants*	
						Homes	Dones
.....							

**TOTAL SUMATORI**

\* Nombre de persones de l'entitat que han participat en l'activitat

## MEMÒRIA JUSTIFICACIÓ ACTIVITATS

## CONVENI / SUBVENCIÓ ANY

### 4. PARTICIPACIÓ

#### 4.1 Estimació del grau de participació de la població a les vostres activitats

Mitjana d'assistents / participants anuals a les vostres activitats

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

### 5. RECURSOS

#### 5.1 Recursos humans

Persones amb les que heu comptat pel desenvolupament de les vostres activitats

Nº Persones alliberades per gestions	Nº total de socis	Homes	Dones
Nº Professionals a les activitats	< de 25 anys		
Nº Monitors	> de 25 anys		
Nº Formadors	Nº voluntaris i/o col.laboradors amb l'entitat		
Nº Talleristes	Estables tot l'any		
Altres	Puntuals en alguna activitat		

## MEMÒRIA JUSTIFICACIÓ ACTIVITATS

## CONVENI / SUBVENCIO ANY

## 6. BALANÇ ECONÒMIC

## 6.1 Recursos econòmics. Ingressos

PRESSUPOST PRESENTAT  
PROJECTE ANUALINGRESSOS REALS  
PROJECTE ANUAL

## INGRESSOS

Import (€)

Import (€)

**Propis**

Quotes socis/es

Quotes activitats

Campanyes pròpies

&gt; Subtotal

**Altres ingressos**

Col·laboracions i/o espònsors

&gt; Subtotal

**Subvencions**

Diputació

Generalitat

Altres institucions

&gt; Subtotal

Subtotal ingressos

**SUBVENCIO**

Ajuntament de Sant Joan Despí

(1)

**TOTAL INGRESSOS**

**MEMÒRIA JUSTIFICACIÓ ACTIVITATS**
**CONVENI / SUBVENCIÓ ANY**
**6. BALANÇ ECONÒMIC**
**6.2 Recursos econòmics. Despeses**

	<b>PRESSUPOST PRESENTAT PROJECTE ANUAL</b>	<b>DESPESES REALS PROJECTE ANUAL</b>
	Import (€)	Import (€)
<b>DESPESES</b>		
<b>Funcionament intern de l'entitat</b>		
Subministraments (aigua, llum...)		
Telèfon		
Neteja		
Manteniment		
Altres*		
> Subtotal		
<b>Activitats del projecte</b>		
Materials		
Recursos humans		
Recursos tècnics		
Difusió		
Assegurança per l'activitat		
Correspondència		
Fotocòpies		
Informàtica		
Fotografia		
Altres		
> Subtotal		

---

**TOTAL DESPESES**

(2)

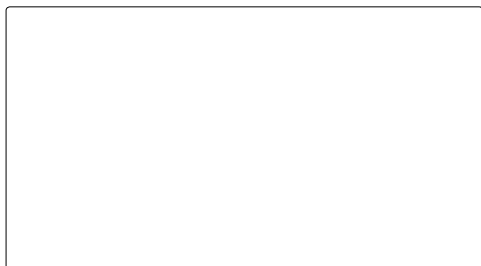
---

**SALDO RESULTANT**


---

**MEMÒRIA JUSTIFICACIÓ ACTIVITATS****CONVENI / SUBVENCIÓ ANY****7. VALORACIÓ GENERAL DEL FUNCIONAMENT DE L'ANY****7.1 Grau d'assoliment dels objectius del projecte de l'entitat****7.2 Aspectes de millora del projecte**

**MEMÒRIA JUSTIFICACIÓ ACTIVITATS****CONVENI / SUBVENCIÓ ANY****7.3 Valoració de les accions de prevenció i atenció a les situacions risc i/o necessitats especials del col·lectiu****7.4 Valoració de les accions per afavorir la integració social i l'accés als serveis.**

**MEMÒRIA JUSTIFICACIÓ ACTIVITATS****CONVENI / SUBVENCIÓ ANY****8. OBSERVACIONS****Signatura beneficiari/ària o representant****Segell de l'entitat**