

---

## Sol·licitud de subvencions (2019)

---

### INSTRUCCIONS PER PRESENTAR LA SOL·LICITUD

Descarregueu-vos el formulari i deseu-lo al disc dur.

Us recomanem que empleu el formulari des del programa Adobe Reader, no des dels visors dels navegadors (Explorer, Firefox, Chrome o altre).

Per presentar telemàticament la sol·licitud, empleu i signeu electrònicament el formulari i els annexos específics de la convocatòria.

Una vegada signat el formulari, deseu-lo de nou al disc dur.

Presenteu la sol·licitud des de la Seu Electrònica del web de l'Ajuntament de Mataró:  
<https://seu.mataro.cat>

Per a realitzar la presentació telemàtica de la sol·licitud, és obligatori disposar d'identificació electrònica i del programa Adobe Reader

Per presentar la sol·licitud presencialment, empleu, imprimeu i signeu el formulari i els annexos específics de la convocatòria i presenteu-lo a les Oficines d'Atenció Ciutadana.

El termini per presentar les sol·licituds i la documentació requerida és del 4 al 22 de març de 2019.

## Sol·licitud de subvenció a l'Ajuntament de Mataró als àmbits de l'atenció social, gent gran, salut pública, igualtat, joventut, ensenyament, ciutadania, cultura i esports. Convocatòria (2019)

### 1. DADES IDENTIFICATIVES DE LA PERSONA O ENTITAT SOL·LICITANT

Nom de la persona o entitat sol·licitant NIF (Núm. de DNI,NIE) Núm. Registre Municipal d'Entitats

Adreça de la persona o entitat

Codi Postal Població Telèfon Correu electrònic

Adreça de notificacions (si és diferent de l'adreça de l'entitat, indiqueu-la)

Codi Postal Població Telèfon Correu electrònic

### 2. DADES IDENTIFICATIVES DE LA PERSONA REPRESENTANT (SIGNANT DE LA SOL·LICITUD)

Nom i cognoms Número de DNI,NIE

Càrrec a l'entitat Telèfon Correu electrònic

### 3. DADES DE LA PERSONA DE CONTACTE DURANT LA TRAMITACIÓ

Nom i cognoms Número de DNI,NIE

Càrrec a l'entitat Telèfon Correu electrònic

### NOTIFICACIONS

Vull rebre notificacions electròniques relacionades amb aquest tràmit (en cas de nomenar un representant serà aquest qui les rebrà).

Tingueu en compte que rebreu un avís per correu electrònic i/o per SMS per accedir al contingut de la notificació electrònica. En cas de nomenar representant serà aquest qui rebrà l'avís de notificació. Aquest avís només té efectes informatius i la falta d'accés a la notificació electrònica no impedirà que es consideri realitzada un cop transcorregut 10 dies naturals des de la seva posada a disposició, d'acord amb l'art. 43.2 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques. En el cas que sigueu persona física, podeu modificar en qualsevol moment la vostra elecció sobre notificacions electròniques fent una sol·licitud a través de la seu.mataro.cat o a les Oficines d'Atenció Ciutadana.

### 4. OBJECTE DE LA SOL·LICITUD

(Trieu una convocatòria del desplegable o bé indiqueu quina)

## 5. DADES IDENTIFICATIVES DEL PROJECTE/PROGRAMA/ACTIVITAT OBJECTE DE LA SOL·LICITUD DE LA SUBVENCIÓ.

### 5.1 Projecte / programa / activitat.

Nom

Descripció genèrica de l'activitat objecte de la sol·licitud de subvenció.

### 5.2 Pressupost del projecte / programa / activitat

	€	€
Cost total de les despeses.		Quantitat que sol·licita. (No pot superar el 50% del cost total de les despeses).
Aquest import ha de ser el mateix que el del total desglossat per despeses de la <b>pàgina 6</b>		Aquest import ha de ser el mateix que el del concepte d'ingressos de la Subvenció sol·licitada a l'Ajuntament de Mataró del pressupost desglossat d'ingressos de la <b>pàgina 7</b>

## 6. DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA (INDIQUEU QUINA)

### Documentació per a totes les sol·licituds:

- Model 1. Programa de l'activitat a realitzar pel qual es sol·licita la subvenció (pàgina 5)
- Model 2. Pressupost desglossat de l'activitat a realitzar pel qual es sol·licita la subvenció (pàgines 6 i 7)
- Model 3. Declaració responsable relativa a les obligacions establertes a la Llei 26/2015, de 28 de juliol, de modificació del sistema de protecció a la infància i l'adolescència. En el cas de la convocatòria C-10/18 la declaració responsable es presentarà abans de l'inici de l'activitat (Pàgina 8)
- Model 4. Certificat dels càrrecs de la Junta de l'entitat (Pàgina 9)
- Model 5. Assegurances de les entitats (Pàgina 10)
- Model 6. Protecció de dades. (Pàgina 11)

### Documentació específica en cas d'optar a una subvenció en alguna de les següents convocatòries:

- Model 7. Programes de suport a l'àmbit de l'atenció social (C-01/19). Dades de l'activitat. (Pàgines 12 i 13)
- Model 8. Programes i activitats de dinamització als casals de gent gran (C-03/19). Dades de l'activitat. (Pàgines 14 i 15)
- Model 9. Educació en el lleure (C-07/19). Dades de l'activitat (Pàgines 16 a 18)
- Model 10. Activitats per a joves (C-08/19). Dades de l'activitat (Pàgina 19)
- Model 11. Promoció de la integració social, dels drets humans, de la sensibilització ciutadana i de la convivència (C-09/19). (Pàgines 20 i 21)
- Model 12. Casals d'estiu (C-10/19). Declaració jurada. (Pàgina 22)
- Model 13. Casals d'estiu (C-10/19). Dades del casal. (Pàgines 23 i 24)
- Model 14. Menjador escolar (C-11/19). (Pàgines 25 i 26)
- Model 15. Programes d'activitats culturals (C-12/19). Dades de l'activitat (Pàgines de la 27 a 32)
- Model 16. Activitats de promoció esportiva (C-13/19). Projecte esportiu i escola d'iniciació (Pàgines 33 i 34)
- Model 17. Activitats esportives extraordinàries (C-14/18). (Pàgina 35 i 36)

## 7. AUTORITZACIONS

El / la sol·licitant:

Autoritza a l'Ajuntament de Mataró a:

- Consultar en el Registre d'Entitats Jurídiques de la Generalitat de Catalunya les dades de l'entitat.
- Obtenir de manera directa, mitjançant els certificats telemàtics, l'acreditació d'estar al corrent de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social.

Denega expressament el seu consentiment perquè l'Ajuntament de Mataró obtingui de forma directa aquestes dades.

Als efectes de l'article 5.1.b) i c) de la Llei orgànica de protecció de dades de caràcter personal, s'informa que la sol·licitud ha d'estar complimentada de forma total i obligatòria, i aquesta denegació de l'interessat a autoritzar l'obtenció de les dades dels apartats anteriors comporta la impossibilitat de tramitar aquesta sol·licitud, a no ser que el sol·licitant aporti personalment i adjunt a aquesta sol·licitud tots els documents acreditatius corresponents.

## 8. DADES BANCÀRIES DE LA PERSONA O ENTITAT SOL·LICITANT

El/la sol·licitant autoritza l'Ajuntament de Mataró a ingressar l'import de la subvenció al compte que s'indica a continuació:

Titular del compte

Nom de l'entitat bancària (Banc o Caixa)

Adreça

Codi Postal    Població

**Codi SWIFT o BIC de l'oficina** (entre 8 i 11 dígitos)

*Entitat (4 dígitos) / País (2 dígitos) / Localitat (2 dígitos) / Opcional - Oficina (3 dígitos)*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Codificació internacional del compte** (codi IBAN)

*Codi País (4 dígitos) / Entitat (4 dígitos) / Oficina (4 dígitos) / Control (4 dígitos) / Núm. compte (8 dígitos)*

ES																			
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## 9. DECLARACIONS

### La persona signant:

Nom de la persona o entitat sol·licitant

NIF / Número de DNI,NIE

### SOL·LICITA:

Una subvenció en els termes especificats més amunt, assumeix totes les responsabilitats que es puguin derivar de la seva realització i

### DECLARA:

Que les dades contingudes en aquesta sol·licitud i els documents que s'hi adjunten corresponen a la realitat.

Que, en el cas d'entitats i associacions, no han estat modificats els estatuts, que són en poder de l'Ajuntament

Que el/la sol·licitant no està incurs en cap dels supòsits de prohibició d'obtenir subvencions, de conformitat amb l'article 13 de la Llei 38/2003 de 17 de novembre, general de subvencions.

Que el/la sol·licitant està al corrent de les seves obligacions tributàries i de la Seguretat Social.

Que en cas de concessió, el/la sol·licitant es compromet a complir les condicions de la subvenció, en els termes establerts a la convocatòria i d'acord amb la normativa general de subvencions.

Tenir concedides i/o haver sol·licitat subvenció a altres administracions:

NO

Sí     Generalitat     Diputació     Altres, indiqueu quines:

I que la quantitat concedida i/o sol·licitada ha estat de €

Que es compromet a comunicar a l'Ajuntament les subvencions atorgades que financin les activitats subvencionades tant aviat com es conegui i en tot cas, amb anterioritat a la justificació de la subvenció.

Localitat

Data

Nom i cognoms i signatura de la persona sol·licitant o representant de l'entitat:

Signatura

Segell de l'Entitat



---

## MODEL 1 – PROJECTE /PROGRAMA DE L'ACTIVITAT

---

Nom de la persona / entitat sol·licitant

---

Nom del programa / activitat

---

Objectius del programa / activitat

---

Descripció del programa / activitat

---

Beneficiaris (cal especificar el núm., col·lectiu...al qual es destina el programa / activitat)

Nombre de beneficiaris directes de l'activitat: \_\_\_\_\_ persones.

Previsió de persones assistents a actes de concurrència pública, actes de ciutat, etc: \_\_\_\_\_ persones.

Mitjans humans i materials

---

Mitjans de difusió del programa / activitat

---

Espai de realització

---

Data de realització:

Durada del programa / activitat.

---

## MODEL 2 – PRESSUPOST DESGLOSSAT

El pressupost s'ha de presentar equilibrat, de manera que el total de despeses de l'activitat sigui igual al total d'ingressos de l'activitat.

### DESPESES

<b>Personal contractat directament</b>		<b>Preventius sanitaris</b>	
Monitors			Import
	Import	Transport	
Cuina			Import
	Import	Material fungible	
Talleristes			Import
	Import	Càtering	
Educadors			Import
	Import	Equips	
<b>Altres personal (especifiqueu-lo)</b>			Import
		Comunicació (cartells, pòsters, trameses)	
	Import		Import
		Lloguer espais	
	Import		Import
		<b>Subministraments</b>	
<b>Altres contractacions</b>			
		Aigua	
Minutes professionals			Import
	Import	Llum	
Catxets actuacions			Import
	Import	Gas	
<b>Infraestructures</b>			Import
		Electricitat	
Equips de so			Import
	Import	Telèfon	
Equips de llum o audiovisuals			Import
	Import	Altres subministraments (especifiqueu-los)	
Generadors			Import
	Import		Import
Entarimats			Import
	Import	<b>Altres despeses (especifiqueu-les)</b>	
Sanitaris químics			Import
	Import		Import
Altres infraestructures (especifiqueu-les)			Import
	Import		Import
			Import
	Import		Import
<b>Assegurança</b>			Import
	Import	<b>TOTAL</b>	
			<b>Import total</b>

El total d'aquest import ha de coincidir amb l'import de l'apartat 5.2 de la pàgina 2

## INGRESSOS

Quotes fixes	Import	Altres ingressos (especifiqueu-los)	Import
Quotes de l'activitat	Import		Import
Drets entrada	Import		Import
Inscripcions	Import		Import
Drets venda	Import		Import
Publicitat / Patrocinadors	Import		Import
Subvenció sol·licitada a l'Ajuntament de Mataró. Aquest import haurà de coincidir amb l'import de la quantitat que sol·licita de l'apartat 5.2 de la pàgina 2.	Import		
Subvenció Generalitat	Import		
Subvenció Diputació	Import		
Federació	Import		
Altres subvencions (especifiqueu-les)			
	Import		
	Import		
	Import		
	Import		
	Import		
Fons líquids tresoreria	Import		
	Import	<b>TOTAL</b>	<b>Import total</b>



---

**Model 3 – Declaració responsable relativa a les obligacions establertes a la llei 26/2015, de 28 de juliol, de modificació del sistema de protecció a la infància i a l'adolescència.**

---

**Dades de la persona declarant**

En cas que la persona signant no sigui el president de l'entitat, cal que acrediteu que la persona signant actua com a representant de l'entitat

Nom i cognoms

Número de DNI,NIE

---

Càrrec a l'entitat

---

Nom de l'entitat sol·licitant

NIF

---

En qualitat de representant de l'entitat sol·licitant, disposant de poders suficients per actuar com a tal,

**Declaració**

Als efectes establerts per la Llei 26/2015, de 28 de juliol, de modificació del sistema de protecció a la infància i a l'adolescència, i sota la meva responsabilitat,

**DECLARO:**

- Que el projecte/activitat per a la qual es sol·licita la subvenció **NO COMPORTA** l'exercici de professions, oficis i/o activitats que impliquen un contacte habitual amb menors d'edat.
- Que el projecte/activitat per a la qual es sol·licita la subvenció **COMPORTA** l'exercici de professions, oficis i/o activitats que impliquen un contacte habitual amb menors d'edat.
- Que dispo de les certificacions legalment establertes per acreditar que les persones que participen en el projecte/activitat no han estat condemnades per sentència ferma per algun delictes contra la llibertat i indemnitat sexual i em comprometo a sol·licitar nous certificats en cas de canvi d'alguna persona adscrita al projecte/activitat.

I per tal que així consti, realitzo aquesta declaració a l'efecte de prendre part en la convocatòria de subvencions.

Localitat

Data

---

Nom, cognoms i signatura de la persona declarant.

---

Signatura

Segell de l'Entitat

---

**Model 4 – Certificat de dades de l'entitat**

---

Denominació de l'entitat

NIF

---

**Secretari /ària.**

Nom i cognoms

Número de DNI,NIE

---

Data de l'assemblea general sobre la qual certifica.

---

**Certifico:**

- Que els càrrecs de la Junta de la nostra entitat són els que s'especifiquen a continuació:

President/a (nom i cognoms)

Número de DNI,NIE

---

Tresorer/a (nom i cognoms)

Número de DNI,NIE

---

Secretari/ària (nom i cognoms)

Número de DNI,NIE

---

Vocal (nom i cognoms)

Número de DNI,NIE

---

Vocal (nom i cognoms)

Número de DNI,NIE

---

Vocal (nom i cognoms)

Número de DNI,NIE

---

Vocal (nom i cognoms)

Número de DNI,NIE

---

Vocal (nom i cognoms)

Número de DNI,NIE

---

I, perquè així consti, signo aquest certificat.

El/la secretari/ària

Vist i plau  
El/la president/a

(Nom i cognoms)

(Nom i cognoms)

Mataró,

(Segell de l'entitat)

**Model 5 . Assegurances de l'entitat****Dades de l'entitat**

Denominació de l'entitat

NIF

**Secretari /ària.**

Nom i cognoms

Número de DNI,NIE

**CERTIFICO:**

Que l'entitat a la que represento té contractada amb l'entitat asseguradora \_\_\_\_\_ l'assegurança de responsabilitat civil per a la cobertura de danys derivats de l'activitat que desenvolupa, amb la pòlissa núm. \_\_\_\_\_, vigent i al corrent de pagament per a l'exercici 2019.

Que en el seu cas també té contractada amb l'entitat asseguradora \_\_\_\_\_ assegurança d'accidents, amb la pòlissa núm. \_\_\_\_\_, vigent i al corrent de pagament per a l'exercici 2019, d'acord amb el que preveu el Decret 137/2003, de 10 de juny, de regulació de les activitats d'educació en el lleure en les quals participen menors de 18 anys, la Llei 25/2015, del 30 de juliol, del voluntariat i de foment de l'associacionisme, el Decret 58/2010, de 4 de maig, de les entitats esportives de Catalunya, i el Reial Decret 849/1993, de 4 de juny, per el que es determina les prestacions mínimes de l'Assegurança Esportiva Obligatòria.

I, perquè així consti, signo aquest certificat.

El/la secretari/ària

Vist i plau  
El/la president/a

(Nom i cognoms)

(Nom i cognoms)

Mataró,

(Segell de l'entitat)

**Model 6 – PROTECCIÓ DE DADES****PROTECCIÓ DE DADES**

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i la normativa estatal que correspongui, L'AJUNTAMENT DE MATARÓ facilita la següent **informació bàsica sobre Protecció de Dades**:

<b>Responsable del tractament</b>	Ajuntament de Mataró – CIF P0812000H – La Riera, 48 - 08301 Mataró – Delegat de Protecció de Dades: <a href="http://mataro.cat/dpo">http://mataro.cat/dpo</a>
<b>Finalitat</b>	Gestió de subvencions i ajuts.
<b>Legitimació</b>	El tractament de les dades queda legitimat pel compliment d'una obligació legal aplicable a l'Ajuntament de Mataró.
<b>Destinataris</b>	No es cediran les dades a tercers, tret d'obligació legal.
<b>Drets</b>	Accedir, rectificar i suprimir les dades, així com limitar el tractament, oposar-se al mateix o exercir el dret a la portabilitat de les dades dirigint la seva petició a l'adreça postal indicada més amunt, accedint a <a href="http://mataro.cat/drets">http://mataro.cat/drets</a> o contactant amb el DPO ( <a href="http://mataro.cat/dpo">http://mataro.cat/dpo</a> ) Tanmateix, l'interessat també tindrà dret a presentar una reclamació davant l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades.
<b>Conservació de les dades</b>	Les dades seran conservades durant el termini que sigui necessari per a garantir la finalitat per a la qual han estat recollides.

Mentre no ens comuniqui el contrari, entendrem que les seves dades no han estat modificades, que es compromet a notificar-nos qualsevol variació i que tenim el seu consentiment per utilitzar-les per a les finalitats esmentades. L'Ajuntament de Mataró l'informa que compleix amb tots els requisits establerts per la normativa de protecció de dades i amb totes les mesures tècniques i organitzatives necessàries per garantir la seguretat de les dades de caràcter personal.

Mataró,

Signatura

## Model 7 – Programes de suport a l'àmbit de l'atenció social (C-01/19). Dades de l'activitat

Detalleu i assenyalau amb una X les activitats segons la població beneficiària.

Nom activitat	Tota la població	Sector població	Restringida als socis
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Classifiqueu les activitats segons el nombre de beneficiaris, durada i àmbit territorial.

Nom activitat	Nombre de beneficiaris	Número hores anuals	Calendari

Nom activitat	Àmbit territorial			
	Supramunicipal	Comarcal	Autonòmic	Nacional
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Participen en l'activitat infants o joves en risc d'exclusió social derivats pel Servei de Benestar Social ?

sí

NO

En cas afirmatiu:

Nombre de places destinades a infants/joves en risc d'exclusió social: \_\_\_\_\_ infants/joves d'una oferta total de \_\_\_\_\_ places.

- Amb bonificació del 100%: \_\_\_\_\_ places.
- Amb bonificació del 75% fins el 100% : \_\_\_\_\_ places.
- Amb bonificació del 50% al 75%: \_\_\_\_\_ places.

Enumereu les campanyes de sensibilització / divulgatives, si es realitzen :

1 - \_\_\_\_\_

2 - \_\_\_\_\_

3 - \_\_\_\_\_

4 - \_\_\_\_\_

5 - \_\_\_\_\_

Enumereu les activitats formatives, si es realitzen:

1 - \_\_\_\_\_

2 - \_\_\_\_\_

3 - \_\_\_\_\_

4 - \_\_\_\_\_

5 - \_\_\_\_\_

Teniu contractades persones amb diversitat funcional o situacions de vulnerabilitat i/o exclusió social?

Sí

NO

En cas que en el vostre projecte o activitat hi participin altres administracions o entitats, indiqueu quines i de quina manera.

**Model 8. Programes i activitats de dinamització als casals de gent gran - (C-03/19)**

Tallers	Núm. d'assistents	Lloc on es farà	Calendari
1 -	1 -	1 -	1 -
2 -	2 -	2 -	2 -
3 -	3 -	3 -	3 -
4 -	4 -	4 -	4 -
5 -	5 -	5 -	5 -
6 -	6 -	6 -	6 -

Festes	Núm. d'assistents	Lloc on es farà	Calendari
1 -	1 -	1 -	1 -
2 -	2 -	2 -	2 -
3 -	3 -	3 -	3 -
4 -	4 -	4 -	4 -
5 -	5 -	5 -	5 -
6 -	6 -	6 -	6 -

Sortides i excursions	Núm. d'assistents	Lloc on es farà	Calendari
1 -	1 -	1 -	1 -
2 -	2 -	2 -	2 -
3 -	3 -	3 -	3 -
4 -	4 -	4 -	4 -
5 -	5 -	5 -	5 -
6 -	6 -	6 -	6 -

Altres activitats	Núm. d'assistents	Lloc on es farà	Calendari
1 -	1 -	1 -	1 -
2 -	2 -	2 -	2 -
3 -	3 -	3 -	3 -
4 -	4 -	4 -	4 -
5 -	5 -	5 -	5 -
6 -	6 -	6 -	6 -

S'ha col·laborat amb altres entitats per a la realització d'alguna de les activitats presentades?

SÍ

NO

Amb quina entitat?

En quina activitat?



## Model 9. Educació en el lleure - (C-07/19). Dades de l' activitat.

### 1. Persones destinatàries i característiques de l'equip responsable

Indiqueu el nombre de persones destinatàries i responsables segons grups d'edat.

Nom del grup d'edat	Tram d'edat	Nombre d'infants i joves	Nombre de monitors/es titulats/des (curs de monitor/a o director/a)* assignats/des a aquest grup d'edat	Nombre de monitors/es no titulats/des assignats/des a aquest grup d'edat
<b>Totals:</b>				

A part dels/ de les monitors/res relacionats/des a la graella anterior, l'entitat té altres monitors/res?

SÍ

NO

Quants/es, d'aquests/es tenen títol de monitor/a o director/a?\*

Quants/es, d'aquests/es no tenen títol de monitor/a o director/a?

\*Cal adjuntar una fotocòpia de la titulació dels/de les monitors/es

### 2. Durada i periodicitat del programa

Data d'inici de l'activitat:

Data de finalització de l'activitat:

Periodicitat de l'activitat:  Setmanal  Quinzena

Dia de la setmana de realització de l'activitat regular:

Horari:

### 3. Col·laboracions

---

L'entitat col·labora amb altres entitats per a la realització de projectes o activitats comunes?

SÍ

NO

Amb quines entitats?

En quins projectes o activitats?

### 4. Accions de difusió

---

Quines accions de difusió de l'activitat es realitzaran?

En quins suports?

- Pàgina web de l'entitat. Especifiqueu l'adreça:
- Cartells.
- Díptics o fullets.
- Facebook / twitter. Especifiqueu les adreces:
  
- Tramesa d'informació a la premsa.
- Altres (especifiqueu-los)



---

## Model 10. Activitats per a joves – (C-08/19). Dades de l'activitat

---

### 1. Durada i periodicitat del programa

---

Data d'inici de l'activitat: \*

Data de finalització de l'activitat: \*

Periodicitat de l'activitat:

Diària   
  Setmanal   
  Quinzena   
  Mensual   
  Trimestral   
  Puntual

\* Cal adjuntar el calendari detallat, amb les activitats previstes

### 2. Persones destinatàries de l'activitat

---

A qui es dirigeix l'activitat? (Indiqueu les característiques de les persones destinatàries)

Nombre de persones joves (de 16 a 29 anys) , que participen directament en les activitats: \_\_\_\_\_ joves

### 3. Col·laboracions

---

L'entitat col·labora amb altres entitats per a la realització de projectes o activitats comuns?

SÍ                                
  NO

Amb quines entitats?

En quins projectes o activitats?

### 4. Accions de difusió

---

Quines accions de difusió de l'activitat es realitzaran?

En quins suports?

Pàgina web de l'entitat. Especifiqueu l'adreça:

Cartells.

Díptics o fullets.

Facebook / twitter. Especifiqueu les adreces:

Tramesa d'informació a la premsa.

Altres (especifiqueu-los)

**Model 11. Promoció de la integració social, dels drets humans, de la sensibilització ciutadana i de la convivència - (C-09/19)**

Cursos i tallers	Núm. d'assistents previstos	Lloc on es farà	Calendari (Dies i horaris)	Nom i titulació dels formadors
1 -	1 -	1 -	1 -	1 -
2 -	2 -	2 -	2 -	2 -
3 -	3 -	3 -	3 -	3 -
4 -	4 -	4 -	4 -	4 -
5 -	5 -	5 -	5 -	5 -
6 -	6 -	6 -	6 -	6 -

Activitats de sensibilització i promoció de la convivència	Núm. d'assistents previstos	Lloc on es farà	Calendari
1 -	1 -	1 -	1 -
2 -	2 -	2 -	2 -
3 -	3 -	3 -	3 -
4 -	4 -	4 -	4 -
5 -	5 -	5 -	5 -
6 -	6 -	6 -	6 -

Altres activitats (especificar)	Núm. d'assistents previstos	Lloc on es farà	Calendari
1 -	1 -	1 -	1 -
2 -	2 -	2 -	2 -
3 -	3 -	3 -	3 -
4 -	4 -	4 -	4 -
5 -	5 -	5 -	5 -
6 -	6 -	6 -	6 -

---

## Col·laboracions

---

L'entitat col·labora amb altres entitats per a la realització de projectes o activitats comunes?

Sí

NO

Amb quines entitats?

En quins projectes o activitats?

Com és aquesta col·laboració?

*Descripció:*

---

## Accions de difusió

---

Quines accions de difusió del programa/activitat es realitzaran?

En quins suports?

Pàgina web de l'entitat. Especifiqueu l'adreça:

Cartells.

Díptics o fullets.

Facebook / twitter. Especifiqueu les adreces:

Tramesa d'informació a la premsa.

Altres (especifiqueu-los):

---

**Model 12. Casals d'estiu - (C-10/19). Declaració jurada**

---

En / na

Número de DNI,NIE

---

En qualitat de president/a de l'entitat:

---

Per acord de l'assemblea general de socis de data

---

---

**DECLARO**

Que l'entitat que represento:

- contractarà tot l'equip de monitors i monitores que treballarà en el casal d'estiu durant els períodes definits en el projecte presentat a la convocatòria de subvencions de casals d'estiu,
- retribuirà tot l'equip educatiu d'acord amb la legislació laboral vigent,
- complirà la normativa sectorial o específica que afecta l'activitat per la qual s'ha sol·licitat aquesta subvenció, i en particular amb el Decret 267/2016 de 5 de juliol de les activitats d'educació en el lleure en les quals participen menors de 18 anys,
- disposarà, a l'equipament on es realitzi l'activitat de casal d'estiu, d'una còpia de la documentació abans esmentada per tal que pugui ser consultada.
- presentarà la Declaració responsable relativa a les obligacions establertes a la Llei 23/2015, de 28 de juliol, de modificació del sistema de protecció a la infància i a l'adolescència, abans de l'inici del casal d'estiu, d'acord amb el model 3 de la sol·licitud general.

Signatura

Segell de l'entitat



**Model 13. Casals d'estiu - (C-10/19). Dades del casal.**

**Nom de l'entitat sol·licitant**

Nom i cognoms

**Destinatari de l'activitat**

Total de places ofertes:

Places destinades a infants / joves en risc d'exclusió social  
amb una bonificació del 100% (incloses en el total ofert):                      places.

Franges d'edat (marqueu amb una X):

P3	P4	P5	De 1r a 6è (primària)	1r ESO	2n ESO	3r ESO	4t ESO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Dades del Casal**

Nom del Casal

Lloc de realització

Data d'inici del casal:

Data fi del casal:

Horari matí de

a

Horari tarda de

a

Preu de tot el casal:

€

Preu per setmanes / quinzenes:

€

Del            al            de            :

€

Del            al            de            :

€

Del            al            de            :

€

Del            al            de            :

€

Del            al            de            :

€

Del            al            de            :

€



### Sortides i activitats amb pernoctació

---

Número de sortides d'un dia sencer fora del municipi: \_\_\_\_\_ sortides

Activitats amb pernoctació dins les instal·lacions on es realitza l'activitat:  Sí  NO

Activitats amb pernoctació fora de les instal·lacions on es realitza el casal:  Sí  NO

### Serveis complementaris que ofereix el casal

---

Servei de menjador: Preu: €

Servei de permanències (matí): Horari: de a h Preu: €

Servei de permanències (tarda): Horari: de a h Preu: €

Lloc d'inscripcions

---

Horari inscripcions:

---

Horari matí de a h

Horari tarda de a h

**Model 14. Menjador escolar - (C-11/19)****Previsió de números de menú.**

Gener		menús
Febrer		menús
Març		menús
Abril		menús
Maig		menús
Juny		menús
Juliol		menús
Agost		menús
Setembre		menús
Octubre		menús
Novembre		menús
Desembre		menús
<b>TOTAL</b>		menús anuals

**Tipus de cuina** (marqueu amb una X) Pròpia Càtering**Altres factors** (marqueu amb una X) Compartit entre dues escoles Compartit entre tres escoles.**Preu del tiquet del menjador:** \_\_\_\_\_ €



---

**Resum de les activitats que es realitzen en la franja horària de menjador.**

---

---

## Model 15. Programa d'activitats culturals (C-12/19)

---

### Dades de l'entitat

---

L'entitat es va crear l'any:

El nombre d'associats de la nostra entitat és de:

El nombre de persones implicades en el projecte és:

La seu de l'entitat és:             de lloguer             de propietat             cedida per l'Ajuntament

### Projecte / activitat.

---

A quin programa us presenteu ?

---

- A Activitats d'acció cultural i patrimoni
  - A.1. Arts Visuals
  - A.2. Patrimoni Cultural
  - A.3. Difusió de la cultura, la llengua, la història catalana i el foment de la lectura
  - A.4. Edició, en suport paper, CD o DVD , de publicacions de literatura, novel·les, estudis, en llengua catalana, de temàtica cultural i de la ciutat
  - A.5. Arts Escèniques i Música
  - B. Foment de la cultura popular.
- 

Quants anys fa que realitzeu, amb continuïtat, el projecte pel qual sol·liciteu la subvenció?            anys.

Quants projectes o tipus d'activitats diferents realitzeu anualment?

El projecte pel qual sol·liciteu ajut, l'heu anat renovant i adaptant en el temps?

Expliqueu-lo:

### Nombre de destinataris directes de l'activitat:

---

El nombre de destinataris va directament relacionat amb el nombre de persones que cobreix l'assegurança de responsabilitat civil i d'accidents que teniu contractada i, amb l'aforament de l'espai/local on es realitzeu l'activitat.

- de 0 a 150 persones
- de 151 a 500 persones
- de 501 a 1.000 persones
- a partir de 1.001 persones

---

### Previsió d'assistents a l'activitat:

---

El nombre d'assistents va directament relacionat amb el nombre de persones que cobreix l'assegurança de responsabilitat civil que teniu contractada i, amb l'aforament de l'espai/local on es realitzi l'activitat.

- de 0 a 150 persones
- de 151 a 500 persones
- de 501 a 1.000 persones
- a partir de 1.001 persones

### Col·laboracions:

---

L'entitat, que representeu, col·labora amb altres entitats per a la realització de projectes comuns?

- SÍ  NO

Amb quines entitats?

En quins projectes?

L'entitat, que representeu, col·labora amb la Direcció de Cultura per a la realització de **projectes anuals**, organitzats per la Direcció de Cultura?

- SÍ  NO

En quins projectes?

L'entitat, que representeu, col·labora amb la Direcció de Cultura per a la realització de **projectes específics de l'any en curs**, organitzats per la Direcció de Cultura?

- SÍ  NO

En quins projectes?

El nombre de places bonificades per a infants/joves amb risc d'exclusió social derivats pel Servei de Benestar Social són:

a) Bonificació en les quotes per participar a les **activitats** de l'entitat:

- infants/joves amb bonificació del 100%
- infants/joves amb bonificació del 75% al 100%
- infants/joves amb bonificació del 50% al 75%

b) Bonificació en les **quotes de soci** de l'entitat:

- infants/joves amb bonificació del 100%
- infants/joves amb bonificació del 75% al 100%
- infants/ joves amb bonificació del 50% al 75%

**Lloc on està prevista la realització de l'activitat:**

---

- Seu de l'entitat
- Espai tancat. Quin?
- Espai obert. Quin?

Quin és l'aforament de l'espai on realitzeu l'activitat?

---

- fins a 25 pers.
- de 26 a 50 pers.
- de 51-100 pers.
- més de 100 pers.

**Comunicació**

---

Quins mitjans utilitzeu per difondre l'activitat?

---

- Cartells
- Díptics
- Correu postal
- Correu electrònic

Comuniqueu les activitats als mitjans de comunicació?

---

- Sí
- NO

Com ?

---

Disposeu de web de l'entitat?

Sí       NO      Adreça web:

---

Cada quan actualitzeu el seu contingut?

Diàriament       Setmanalment       Mensualment       Altres:

---

Pel que fa a les xarxes socials, quin nom d'usuari utilitzeu, per

L'instagram

El facebook

El twitter

---

Utilitzeu alguna altra xarxa social?       Sí       NO

Quin és el nom d'usuari?

---

Teniu designada una persona per a les comunicacions internes?       Sí       NO

---

Teniu designada una persona per a les comunicacions externes?       Sí       NO

El seu nom és:

---

**Avaluació del projecte**  
**(planificació, organització, objectius, execució, seguiment, participació, sostenibilitat...)**

---

Un cop realitzada l'activitat, feu una valoració ?       Sí       NO

Quins aspectes avalueu ?

Com feu aquesta valoració ?

Quins mètodes utilitzeu ?

A qui comuniqueu els resultats de l'avaluació ?

Com difoneu la valoració ?

La valoració que realitzeu, inclou mesures de millora ?

### **Material, infraestructures i serveis de la Direcció de Cultura**

---

Sol·liciteu material (cadires, taules, tanques, entarimats...) a la Direcció de Cultura?  Sí  NO

---

Sol·liciteu serveis (megafonia, projector...) a la Direcció de Cultura?  Sí  NO

---

Sol·liciteu equipaments de la Direcció de Cultura?  Sí  NO

---



---

## Els equipaments que gestiona la Direcció de Cultura són els següents:

---

Quins equipaments sol·liciteu ? Marqueu-los

- Sala d'Actes de Can Palauet
- Sala d'Actes de la Biblioteca Pompeu Fabra
- Sala d'Actes de la Biblioteca Antoni Comas
- Espai 1 de l'Aula de Teatre
- Espai 2 de l'Aula de Teatre
- Espai 3 de l'Aula de Teatre
- Teatre Monumental
- Can Marfà
- Centre de Creació Escènica de Can Gassol
- Casal de Joves de Cerdanyola
- Centre Cívic Cerdanyola
- Centre Cívic Cirera La Llàntia
- Centre Cívic Molins Vista Alegre
- Centre Cívic Pla d'en Boet Peramàs Esmandies
- Centre Cívic Rocafonda El Palau
- Casal de Joves de Pl. Espanya

---

## Assegurança de responsabilitat civil:

---

Amb quina corredoria teniu contractada la pòlissa?

Quin és el número de la pòlissa?

Quina és la vigència de la pòlissa?

Quin nombre de persones cobreix la pòlissa?

---

## Assegurança d'accidents:

---

Amb quina corredoria teniu contractada la pòlissa?

Quin és el número de la pòlissa?

Quina és la vigència de la pòlissa?

Quin nombre de persones cobreix la pòlissa?

## Model 16. Activitats de promoció esportiva - (C-13/19) . Projecte esportiu

Sol·licitant:

---

Esport:

---

### Dades del projecte esportiu

#### Temp. 2018-2019 (any 2019 segons esport )

(Relacioneu un equip per fila i especifiqueu en document a part aquells equips que participen en competició estatal i europea)

Edat	Equip	Esportistes	Competició	Cos tècnic	
Categoria	Masc. Fem.	Masc. Fem.	Categoria	Nom	Titulació oficial*
Categoria	Masc. Fem.	Masc. Fem.	Categoria	Nom	Titulació oficial*
Categoria	Masc. Fem.	Masc. Fem.	Categoria	Nom	Titulació oficial*
Categoria	Masc. Fem.	Masc. Fem.	Categoria	Nom	Titulació oficial*
Categoria	Masc. Fem.	Masc. Fem.	Categoria	Nom	Titulació oficial*
Categoria	Masc. Fem.	Masc. Fem.	Categoria	Nom	Titulació oficial*
Categoria	Masc. Fem.	Masc. Fem.	Categoria	Nom	Titulació oficial*
Categoria	Masc. Fem.	Masc. Fem.	Categoria	Nom	Titulació oficial*

\* Cal presentar fotocòpia del títol.

### Col·laboració d'esport amb les escoles:

Activitats regulars (descripció)

Activitats puntuals (descripció)

## Activitats de promoció esportiva - (C-13/19) . Escola d'iniciació

Sol·licitant:

Esport:

### Nombre d'esportistes

	0-5 anys	6-8 anys	9-10 anys	+11 anys	TOTAL
Masculins					
Femenins					
TOTAL					

Instal·lació on es realitzarà l'activitat:

Dies i hores en què es realitza l'activitat:

DIA	HORARIS
Dilluns	
Dimarts	
Dimecres	
Dijous	
Divendres	
Dissabte	
Diumenge	

Participació en alguna competició:

NO     SÍ    Quina ?

Descripció de l'activitat

Difusió de l'activitat

---

## Model 17. Activitats esportives extraordinàries - (C-14/19)

---

### Dades de l'activitat

---

Activitat:

Data de realització

Lloc

Horari

Descripció de l'activitat:

Nombre d'espectadors previstos:

Nivell de competició oficial:

Participa algun equip/esportista local:  SÍ  NO

### Organització

---

Nombre i tipus de personal necessari:

Nombre      Tipus de personal

Nombre      Tipus de personal

Nombre      Tipus de personal

Quantitat i tipus de material i infraestructures necessàries

Quantitat      Tipus de material i infraestructures necessàries

Quantitat      Tipus de material i infraestructures necessàries

Quantitat      Tipus de material i infraestructures necessàries

---

## Espai necessari per l'activitat

---

Instal·lació esportiva

---

Via pública i/o espai urbà

---

## Previsió de participants

---

Masculí	0-6 anys	7-12 anys	13-18 anys	19-30 anys	31-60 anys	més de 60 anys
Femení	0-6 anys	7-12 anys	13-18 anys	19-30 anys	31-60 anys	més de 60 anys
TOTALS	0-6 anys	7-12 anys	13-18 anys	19-30 anys	31-60 anys	més de 60 anys

Nombre total de participants: