



**Ajuntament  
d'Eivissa**

**Departament responsable:**  
**Benestar Social**  
Carrer de Canàries, 35, 3a  
07800 Eivissa  
Tel. 971 39 76 00 (Ext. 24000)  
[benestarsocial@eivissa.es](mailto:benestarsocial@eivissa.es)

Lloc de presentació:  
**Servei d'Atenció a la Ciutadania**  
Carrer de Canàries, 35  
07800 Eivissa  
Tel.: 971 39 76 00  
[sac@eivissa.es](mailto:sac@eivissa.es)

## ANNEX1

### RESUM MEMÒRIA D'ACTUACIÓ

(Emplenar obligatòriament i adjuntar memòria completa de l'activitat o projecte)

#### SOBRE L'ENTITAT

|                      |          |
|----------------------|----------|
| Nom de l'entitat:    | NIF/CIF: |
| Persona responsable: |          |

#### SOBRE EL PROJECTE A JUSTIFICAR

|                                                                                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nom projecte:                                                                                                                                                                                                  |
| Descripció del projecte executat:                                                                                                                                                                              |
| Àmbit temàtic i programa:                                                                                                                                                                                      |
| Lloc de realització de l'activitat o servei:                                                                                                                                                                   |
| Destinatari del projecte: <i>(Quins han estat els destinataris del projecte i quina ha estat la seva participació en el procés de definició, execució i seguiment)</i>                                         |
| <ul style="list-style-type: none"><li>Núm. de persones beneficiàries directes residents al municipi:<br/>Homes: _____ Dones: _____ Total: _____</li><li>Núm. total de voluntaris participants: _____</li></ul> |

Les dades facilitades per vós en aquest formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament d'Eivissa i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, podeu exercitar els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, dret a la limitació del tractament i dret a la portabilitat mitjançant instància presentada davant el Registre General d'Entrada de l'Ajuntament d'Eivissa.



**Ajuntament  
d'Eivissa**

**Departament responsable:**

**Benestar Social**

Carrer de Canàries, 35, 3a

07800 Eivissa

Tel.971 39 76 00 (Ext. 24000)

[benestarsocial@eivissa.es](mailto:benestarsocial@eivissa.es)

Lloc de presentació:

**Servei d'Atenció a la Ciutadania**

Carrer de Canàries, 35

07800 Eivissa

Tel.: 971 39 76 00

[sac@eivissa.es](mailto:sac@eivissa.es)

Objectius:

Activitats realitzades:

Avaluació i seguiment, resultats:

Pla de comunicació i difusió:

Declar que la informació aportada a la sol·licitud és certa, que conec les responsabilitats jurídiques derivades de la falsedat en documentació pública. L'article 14.2 de la llei 39/2015, d'1 d'octubre, LPAC, defineix els tercers obligats a relacionar-se amb l'administració pública de forma electrònica per qualsevol tràmit de un procediment administratiu.



**Ajuntament  
d'Eivissa**

**Departament responsable:**  
**Benestar Social**  
Carrer de Canàries, 35, 3a  
07800 Eivissa  
Tel. 971 39 76 00 (Ext. 24000)  
[benestarsocial@eivissa.es](mailto:benestarsocial@eivissa.es)

Lloc de presentació:  
**Servei d'Atenció a la Ciutadania**  
Carrer de Canàries, 35  
07800 Eivissa  
Tel.: 971 39 76 00  
[sac@eivissa.es](mailto:sac@eivissa.es)

## RECURSOS UTILITZATS PER DESENVOLUPAR EL PROJECTE

|                                                        |
|--------------------------------------------------------|
| Recursos humans propis de l'entitat:                   |
| Recursos humans aliens a l'entitat:                    |
| Infraestructures pròpies:                              |
| Infraestructures alienes en règim de lloguer o compra: |
| Recursos materials:                                    |

## PRESSUPOST DE L'ACTIVITAT

| INGRESSOS                        | DESPESES                |
|----------------------------------|-------------------------|
| 1. Persones participants:        | 1. Personal:            |
| 2. Subvenció municipal prevista: | 2. Transports:          |
| 3. Fons propis de l'entitat:     | 3. Materials:           |
| 4. D'altres (especificar):       | 4. Publicitat:          |
|                                  | 5. Altres despeses:     |
| TOTAL INGRESSOS: _____ €         | TOTAL DESPESES: _____ € |

## VALORACIÓ QUALITATIVA I CONCLUSIONS DEL PROJECTE EXECUTAT

|  |
|--|
|  |
|--|

Eivissa, \_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

El/la president/a

Segell de l'entitat

El/la secretari/ària

(Signatura)

## EXCM. AJUNTAMENT D'EIVISSA

Les dades facilitades per vós en aquest formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament d'Eivissa i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, podeu exercitar els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, dret a la limitació del tractament i dret a la portabilitat mitjançant instància presentada davant el Registre General d'Entrada de l'Ajuntament d'Eivissa.