

AYUNTAMIENTO DE SALAMANCA. AYUDAS ECONÓMICAS

ASOCIACIONES DE MAYORES. AÑO _____

ASOCIACION QUE SOLICITA

PROYECTO PARA EL QUE SE SOLICITA SUBVENCIÓN

Informe SOLO de aquellas actividades para las que solicita la subvención. Tengan en cuenta que habrán de desarrollar TODAS las actividades solicitadas.

1.- CURSOS FORMATIVOS, TALLERES OCUPACIONALES, SEMINARIOS, CONFERENCIAS*

Nombre- Título _____

MESES durante los que se desarrollará la actividad. Si son fecha o fechas concretas indíquelas _____

Nº de GRUPOS previsto _____

Número estimado de PARTICIPANTES por GRUPO _____

HORAS a la Semana por cada grupo _____

Especificar DÍAS en la semana de cada grupo _____

LUGAR de realización _____

Número de HORAS TOTALES de la actividad: _____

Precio hora previsto _____

Entidad (empresa, asociación, particular) prevista para prestar el servicio

*Si se solicitan varias actividades de este tipo: talleres/ cursos/ conferencias, etc., presentar cada actividad en diferentes hojas, una por cada una de ellas.

2.- VIAJES CULTURALES

Viaje 1: **Fecha** prevista _____ . **Participantes** previstos _____

Viaje 2: **Fecha** prevista _____ . **Participantes** previstos _____

Viaje 3: **Fecha** prevista _____ . **Participantes** previstos _____

3.- VISITAS CULTURALES

Visita 1: Fecha aproximada _____

Indique el objeto a visitar: _____

Visita 2: Fecha aproximada _____

Indique el objeto a visitar: _____

4.- FIESTAS CONMEMORATIVAS O JORNADAS CULTURALES

1ª.- Fiesta o Jornada: _____

fecha aproximada _____/Nº Participantes previsto _____

2ª.- Fiesta o Jornada: _____

fecha aproximada _____/Nº Participantes previsto _____

3ª.- Fiesta o Jornada: _____

fecha aproximada _____/Nº Participantes previsto _____

Homenajes en estas fiestas o jornadas

Detallen qué homenajes y si coinciden en el tiempo con alguna fiesta o jornada, especifiquen con cuál.

Especifiquen si se va a realizar algún baile en estas fiestas o en otra conmemoración

1.- Baile en la Celebración: _____

Fecha aproximada _____/ Nº Participantes previsto _____

2.- Baile en la Celebración: _____

Fecha aproximada _____/ Nº Participantes previsto _____

3.-Baile en la Celebración: _____

Fecha aproximada _____/ Nº Participantes previsto _____

Especifiquen si se va a desarrollar alguna otra actividad en dichas fiestas o jornadas. Especifiquen en cual y qué actividad

5.- BAILES REGULARES, REALIZADOS DE FORMA HABITUAL, PERIÓDICA Y CONTINUADA A LO LARGO DE VARIOS MESES

MESES durante los que se desarrolla _____

DÍA de la semana en el que se desarrolla _____

Horario _____ / **Nº asistentes** previsto por sesión _____

Quién puede participar (Destinatarios) _____

Cantidad abonada por los asistentes en cada sesión _____

Lugar de desarrollo _____

Expliquen quién y cómo realiza la gestión del mismo (vigilancia, control de aforos, suscripción, pago de la asistencia) _____

6.- LECTURA DE PRENSA. SUSCRIPCIÓN ANUAL

Indiquen si la asociación mantiene suscripción con algún diario, para la lectura diaria de la prensa por parte de los socios y socias. **La suscripción debe ser abonada por la Asociación, si no es así, no indiquen nada.**

SÍ

NO

Indique **DIARIO** _____

LUGAR de lectura _____

DIARIAMENTE CUÁNTAS personas hacen uso de este servicio _____

7.- ACTIVIDADES LÚDICAS. JUEGOS

Indiquen si la asociación realiza o promueve alguna actividad periódica relacionada con los juegos en la sede de la asociación.

SÍ

NO

Especifique cuál o cuáles _____

Aproximadamente cuántas personas al mes participan _____

8.- OTRAS ACTIVIDADES CUYO OBJETIVO SEA LA PROMOCIÓN DEL ENVEJECIMIENTO ACTIVO, NO INCLUIDAS EN LAS ANTERIORES

Indiquen si necesitan financiación para desarrollar otras actividades de promoción del envejecimiento activo y la autonomía personal, no recogidas en los apartados anteriores. Si es así expliquen como mínimo los siguientes aspectos de cada una de las actividades. No se tendrán en cuenta si la explicación no recoge al menos los aspectos siguientes:

- **Objetivos de la actividad**
- **En qué consiste la actividad (qué se va a hacer)**
- **Participantes previstos**
- **Gestión de la actividad.** En este apartado incluir también entidades colaboradoras o contratadas que participan o la desarrollan.
- **Fechas previstas de desarrollo.**
- **Financiación: coste desglosado de la actividad, ingresos si los hubiera.**
- **Criterios de Evaluación**

9.- INFORMEN, QUÉ ACTIVIDADES DEL PROYECTO, SI LAS HAY, TIENEN EN CUENTA LAS SIGUIENTES DIRECTRICES Y EN QUÉ SE CONCRETA ESA ATENCIÓN.

- **ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD.**
- **ATENCIÓN A LA IGUALDAD DE GÉNERO.**
- **ATENCIÓN A LA PROMOCIÓN DE LA SALUD PÚBLICA.**
- **COLABORACIÓN CON OTRAS ENTIDADES O COLECTIVOS DE SU ENTORNO COMUNITARIO QUE TENGAN COMO FIN PROMOVER DESARROLLO DE LA DIMENSIÓN COMUNITARIA DE ESE ENTORNO.**

*Se valorará la concreción

PRESUPUESTO DEL PROYECTO

COSTE PREVISTO DEL PROYECTO PRESENTADO
TOTAL:

INGRESOS PREVISTOS PARA LA REALIZACIÓN DEL PROYECTO (sin contar la subvención municipal)
TOTAL:

CUANTÍA SOLICITADA AL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SALAMANCA PARA LA REALIZACIÓN DEL PROYECTO*	
---	--

En Salamanca a ____ de _____ de _____

FDO: PRESIDENTE/A _____

ASOCIACIÓN DE MAYORES DE _____

*La cuantía solicitada no podrá ser superior al coste previsto del proyecto presentado