ANEXOII. 1

MEMORIA EXPLICATIVA DEL PROYECTO PARA EL QUE SE SOLICITA SUBVENCION

CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES DIRIGIDAS A ENTIDADES SOCIALES SIN FIN DE LUCRO QUE DESARROLLEN ACTIVIDADES DE ACCIÓN SOCIAL CORRESPONDIENTES A 2018

PROYECTOS DIRIGIDOS A PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y/O DEPENDENCIA

ENTIDAD
Nombre :
DENOMINACION DEL PROYECTO:
*1.1- **Fundamentación y necesidades que aborda el proyecto***

1.2- ***Objetivos que persigue (en relación a las necesidades de la población destinataria****):*

1.3- ***Contenido, desarrollo y organización de las actividades del proyecto para las que solicita subvención:*** (Cumplimente el cuadro resumen correspondiente a la actividad o actividades del proyecto para la/s que solicita subvención,)

Actividades de prevención, información y sensibilización sobre las situaciones que viven las personas con discapacidad y/o dependencia(indique y describa la/s actividad/es)	**Nº Usuarios/as o Participantes**	**Calendario de actuaciones**
1ª		
2ª		
3ª		
4ª		

Terapias, talleres o actividades que fomenten el desarrollo de capacidades personales y sociales en las personas con discapacidad y/o dependencia. (indique y describa la/s terapia/s, talleres o la/s actividad/es)	**Nº Usuarios/as o Participantes**	**Calendario de actuaciones**
1ª		
2ª		
3ª		
4ª		

Actividades de apoyo y respiro familiar para cuidadores de personas con discapacidad y/o dependientes) indique y describa la/s actividad/es)	**Nº Usuarios/as o Participantes**	**Calendario de actuaciones**
1ª		
2ª		
3ª		
4ª		

Actividades de rehabilitación cognitiva y fisioterapéutica que promuevan la autonomía personal (indique y describa la/s actividad/es)	**Nº Usuarios/as o Participantes**	**Calendario de actuaciones**
1ª		
2ª		
3ª		
4ª		

Atención psico-social para las personas con discapacidad y/o dependencia y sus familiares (indique y describa la actividad de atención psico-social)	**Nº Usuarios/as o Participantes**	**Calendario de actuaciones**
1ª		
2ª		
3ª		
4ª		

Actividades de ocio destinadas a personas con dependencia y/ discapacidad o especiales dificultades de integración social derivadas de la situación de discapacidad. (describa las actividades de ocio)	**Nº Usuarios/as o Participantes**	**Calendario de actuaciones**
1ª		
2ª		
3ª		
4ª		

INDICAR SI LAS ACTIVIDADES PARA LAS QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN SE DIRIGEN SÓLO A SOCIOS O A TODA LA POBLACIÓN

METODOLOGÍA A EMPLEAR

PROCEDIMIENTOS DE COORDINACIÓN Y AUTOEVALUACIÓN (Se describirán las medidas previstas por la entidad para el análisis de la consecución de los objetivos perseguidos y la idoneidad de las actividades realizadas al efecto, así como las fórmulas de auto-evaluación previstas)

Getafe, a de de 2018

Firma y sello