



GETAFE
AYUNTAMIENTO

Servicios
Sociales

ANEXO I.- SOLICITUD DE SUBVENCIÓN

CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES DIRIGIDAS A ENTIDADES SOCIALES SIN FIN DE LUCRO QUE DESARROLLEN ACTIVIDADES DE ACCIÓN SOCIAL CORRESPONDIENTES A 2020

DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE:

1.1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD SOLICITANTE:

Denominación: _____

Domicilio: _____ C.P.: _

Localidad: _____ Teléfono: _____ CIF: _____

1.2. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL:

Nombre _____ y
Apellidos: _____

N.I.F.: _____ Cargo: _____

Domicilio: _____ C.P.:

Localidad: _____.

1.3. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD:

Año de constitución: _____ Nº Registro CM/Nacional:

Nº de personas socias, alumnado o deportistas: Hombres ____ Mujeres ____

Otros _____

Nº inscripción en el Registro Municipal de Asociaciones y Entidades Ciudadanas del Ayuntamiento de Getafe: -_____.

Objeto de la Entidad:

Otros datos de interés:

1.4. DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:

Titular
Destinatario/a: _____

Domicilio: _____

_____ Localidad: _____ C.P.: _____

Tif.: _____

Correo electrónico:

PROYECTO PARA EL QUE SOLICITA SUBVENCIÓN (sólo se puede solicitar subvención para un único colectivo y proyecto de entre los señalados a continuación)

1. **PROYECTO DIRIGIDO A PERSONAS CON DISCAPACIDAD (Marcar el colectivo para el que se solicita la subvención)**

- personas con esclerosis múltiple
- personas con enfermedad mental
- personas con enfermedad de Alzheimer
- personas con discapacidad física



personas con discapacidad intelectual

personas con discapacidad sensorial

SOLICITA SUBVENCIÓN PARA ALGUNA/S DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES SEÑALADAS CON LAS LETRAS A, B, C, D,E, F (**marcar sólo para las que se solicite subvención**);

A) Actividades de prevención, información y sensibilización sobre las situaciones que viven las personas con discapacidad y/o dependencia.

B) Talleres o actividades que fomenten el desarrollo de capacidades personales y sociales en las personas con discapacidad y/o dependencia.

C) Actividades de apoyo y respiro familiar para cuidadores de personas con discapacidad y/o dependientes.

D) Actividades de rehabilitación cognitiva y fisioterapéutica que promuevan la autonomía personal.

E) Actividades de atención psicosocial para las personas con discapacidad y/o dependencia y sus familiares

F) Actividades de ocio destinadas a personas con discapacidad y/ o dependencia o especiales dificultades de integración social derivadas de la situación de discapacidad. (Dentro de estas actividades podrán incluirse salidas, excursiones o viajes grupales dentro de España, siempre que las mismas estén justificadas por las especiales dificultades de integración social de las personas participantes en el viaje, salida y/o excursión.

2. **PROYECTO DIRIGIDO A FAMILIAS Y MENORES:**

SOLICITA SUBVENCIÓN PARA ALGUNA/S DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES SEÑALADAS CON LAS LETRAS A, B, C, D,E, F (**marcar sólo para las que se solicite subvención**);

A) Actividades socioeducativas y formativas a través de cursos, talleres, jornadas, y/o charlas destinadas a la prevención y eliminación de situaciones de riesgo de exclusión social y marginación de menores y familias.

B) Actividades de ocio saludable y/o de tiempo libre en horario extraescolar, fines de semana y periodo vacacional destinadas a menores que, por dificultades familiares, o de cualquier otro tipo, no pueden realizar sin apoyos específicos. Dentro de estas actividades podrán incluirse excursiones o salidas dentro de España organizadas con menores siempre que las mismas tengan como fin promover el ocio saludable y/o de tiempo libre de los mismos.

C) Actividades de ocio y tiempo libre destinadas a menores y familias que promuevan el desarrollo de la parentalidad positiva, llevándose a cabo conjuntamente con el grupo familiar.

D) Actividades dirigidas a atender situaciones de especial vulnerabilidad en las familias, tales como duelos, adopciones, etc

E) Acciones formativas y de acompañamiento para la inserción social de familias en riesgo de pobreza o exclusión social .

F) Actividades orientadas a la promoción de relaciones y hábitos saludables en familias en situación de pobreza o riesgo de exclusión social.

3. **PROYECTO DIRIGIDO A CUBRIR NECESIDADES DE ALIMENTACIÓN DE PERSONAS SIN RECURSOS.**

Conociendo las Bases de la Convocatoria, acepto el compromiso de someterme a las mismas y facilitar la información y documentación que se solicite.

Getafe, a _____ de _____ de 2020

firmado: _____

(sello de la entidad)

ILMA SRA ALCALDESA DEL AYUNTAMIENTO DE GETAFE