



ANEXOII.2

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 2020

PROYECTOS DIRIGIDOS A FAMILIAS Y MENORES:

| ENTIDAD |
|---|
| Nombre : |
| DENOMINACION DEL PROYECTO: |
| |
| <i>1.1- Fundamentación y necesidades que aborda el proyecto</i> |
| |

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



Servicios Sociales

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,)

| <i>- 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. (indique y describa los cursos, talleres, jornadas y/o charlas)</i> | Nº Usuarios/as o Participantes | Calendario de actuaciones |
|--|--------------------------------|---------------------------|
| 1ª | | |
| 2ª | | |
| 3ª | | |

| | | |
|--|--|---|
| 4ª | | |
| <p><i>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(indique y describa las actividades de ocio y/o de tiempo libre)</i></p> | <p>Nº Usuarios/as o Participantes</p> | <p>Calendario de actuaciones</p> |
| 1ª | | |
| 2ª | | |
| 3ª | | |



Servicios Sociales

| | | |
|--|--------------------------------|---------------------------|
| 4ª | | |
| <i>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. (indique y describa las actividades)</i> | Nº Usuarios/as o Participantes | Calendario de actuaciones |
| 1ª | | |
| 2ª | | |
| 3ª | | |

| | | |
|---|---------------------------------------|----------------------------------|
| 4ª | | |
| <i>Actividades dirigidas a atender situaciones de especial vulnerabilidad en las familias, tales como duelos, adopciones, etc (indique y describa las actividades)</i> | Nº Usuarios/as o Participantes | Calendario de actuaciones |
| 1ª | | |
| 2ª | | |
| 3ª | | |



Servicios Sociales

| | | | |
|---|--------------------------------|---------------------------|--|
| 4ª | | | |
| <i>Acciones formativas y de acompañamiento para la inserción social de familias en riesgo de pobreza o exclusión social . (indique y describa las actividades formativas y de acompañamiento)</i> | Nº Usuarios/as o Participantes | Calendario de actuaciones | |
| 1ª | | | |
| 2ª | | | |
| 3ª | | | |

| | | |
|---|---------------------------------------|----------------------------------|
| 4ª | | |
| <i>Actividades orientadas a la promoción de relaciones y hábitos saludables en familias en situación de pobreza o riesgo de exclusión social. (indique y describa las actividades)</i> | Nº Usuarios/as o Participantes | Calendario de actuaciones |
| 1ª | | |
| 2ª | | |
| 3ª | | |



GETAFE
AYUNTAMIENTO

Servicios
Sociales

Servicios Sociales

| | | |
|----|--|--|
| 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 2020
Firma y sello