



SOLICITUD DE SUBVENCIONES 2006

PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DESTINADAS A LA ATENCIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL DEL COLECTIVO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE:			
C.I.F.		Nº Registro Foral:	
Nombre:			
Dirección:			
Municipio:		Código Postal:	
Teléfono:		Fax:	
Correo electrónico:			
Nombre y teléfono de la persona de contacto:			
DATOS DEL CENTRO PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN:			
Código Centro		Nº Registro Foral:	
Nombre:			
Dirección:			
Municipio:		Código Postal:	
Teléfono:		Fax:	
Correo electrónico:			
Nombre y teléfono de la persona de contacto:			

Con objeto de dar cumplimiento a lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, sobre Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que sus datos van a ser incluidos en un fichero con la finalidad producción de estadísticas y para el ejercicio de las funciones propias del Departamento de Acción Social derivadas de la normativa reguladora y legislación concordante relacionada con lo solicitado así como gestión y control de las ayudas concedidas.

El responsable de este fichero es el Director General de Infancia, Mujer y Personas con Discapacidad ante quien usted podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose para ello a las oficinas de atención al público del Departamento de Acción Social donde deberá presentar su DNI.

UNA SOLICITUD POR CADA COLECTIVO Y CENTRO / ENTIDAD



SOLICITUD

De subvenciones para mantenimiento y realización de actividades destinadas a la atención e integración social del Colectivo de Infancia y Adolescencia.

Identificación del/de la representante legal:

NOMBRE	
D.N.I.	
CARGO	

El/La abajo firmante:

CERTIFICA

- 1-.Que la entidad a la que representa legalmente reúne todos los requisitos establecidos en el Decreto Foral _____
- 2-. Que son ciertos todos los datos presentados en la solicitud, y se compromete a facilitar las comprobaciones necesarias para verificar los mismos, y a aportar la información complementaria que se solicite con el fin de analizar la solicitud.
- 3-. Que la entidad a la que representa acepta el compromiso de someterse a las normas de la convocatoria de subvenciones y admitir las visitas del personal técnico de la Diputación Foral de Bizkaia con el fin de vigilar el cumplimiento de las obligaciones contraídas y la calidad del servicio prestado.
- 4-. Que la entidad a la que representa acepta el compromiso de colaborar con los organismos públicos competentes en la regularización de los recursos y en la satisfacción de la demanda existente dentro del respeto a la peculiaridad de sus servicios.

AUTORIZA

La utilización de la información aportada para la comprobación del cumplimiento de los requisitos exigidos para la presente convocatoria.

SOLICITA

Le sea concedida una subvención de _____ €, en concepto de ayuda para la realización en el Centro _____ de las siguientes actividades:

Cod. Activ.	Concepto	Importe solicitado	Coste Actividad
TOTAL			

En _____ a _____ de _____ de _____
 (Sello y firma de la Entidad)



FICHA C.I.F. Y CUENTA BANCARIA

Documento de obligada cumplimentación

DATOS DE LA ENTIDAD

Nombre:		
Domicilio:		
Código Postal:	Población:	Provincia:
Teléfono:		
C.I.F./N.I.F.:		
Nombre Centro		

En _____ a _____ de _____ de 2006

(Sello de la Entidad y firma responsable)

DATOS BANCARIOS

(A rellenar por la Entidad Financiera)

Nombre de la Entidad Financiera:																				
Nombre de la Sucursal y Población:																				
Código Cuenta Corriente (20 dígitos):																				
<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																				

Certificamos la existencia de la cuenta referenciada, cuyo titular es el arriba indicado.

En _____ a _____ de _____ de 2006

(Sello y firma del/la responsable de la Entidad Financiera)

UNA SOLICITUD POR COLECTIVO Y CENTRO / ENTIDAD



A/ ENTIDAD

1. DATOS ECONÓMICOS DE LA ENTIDAD

1.1. Resumen de Ingresos y Gastos de la Entidad

	Ejercicio 2005	Presupuesto Ejercicio 2006
TOTAL INGRESOS		
TOTAL GASTOS		
SUPERÁVIT / DÉFICIT (INGRESOS -GASTOS)		

B/ CENTRO

1. DATOS ECONÓMICOS DEL CENTRO

1.1. Resumen de Ingresos y Gastos del Centro.

	Ejercicio 2005	Presupuesto Ejercicio 2006
TOTAL INGRESOS		
TOTAL GASTOS		
SUPERÁVIT / DÉFICIT (INGRESOS -GASTOS)		



C/ MEMORIA DE ACTIVIDADES
 (Una memoria por cada actividad)

Nombre de la actividad _____ Código _____ (Ver anexo II)
 Colectivo atendido: _____ Código _____ (Ver anexo I)

1.- CARACTERISTICAS DE LAS ACTIVIDADES:

1.1-Implantación de la Actividad en la Entidad	Marcar (X)	Fecha de Inicio
▪ Actividad implantada en años anteriores		
▪ Actividad de nueva implantación:		

1.2. Ámbito territorial	Si/No	Especificar cuál / cuáles
T.H.Bizkaia		
Municipio/s		
Barrio/s		

1.3.- Nº de usuarios/as de la Actividad			
2005		2006	

1.4 – Perfil de los usuarios	2005	2006		2005	2006
Nº de menores en acogimiento familiar:			Nº de menores derivados por el sistema público de Servicios Sociales:		
Nº de menores derivados de centros de protección:			Nº de familias atendidas con programa individual de intervención:		
Nº de menores inmigrantes:					

1.5.- Aportación económica del/la usuario/a a la Actividad

2005		2006	



1.6.-Importe de otras subvenciones para la Actividad	2005	2006
Unión Europea		
Administración Central		
Administración Autonómica		
Administración Local		
Ayuntamientos		
Otros		
Total Subvenciones		

1.7.- Metodología de Trabajo	Si/No	Observaciones
Seguimiento de los beneficiarios		
Registro sistemático de datos		
Sistemas de evaluación <ul style="list-style-type: none"> • Reuniones • Realización de informes • Cuestionario de satisfacción • Programación de actividades 		
Coordinación con otras Instituciones		

1.8 Programación y secuencia temporal				
Nº	Descripción del Programa	F.Inicio	F.Final	Nº Horas

1.9 Resumen de la Actividad



Bizkaiko Foru Aldundia **Diputación Foral de Bizkaia**
Gizarte Ekintza Saila **Departamento de Acción Social**

Nombre de la Actividad: _____ **Código** _____ (Ver anexo II)

Objetivos Generales

Descripción de la actividad

Metodología

Descripción del/los colectivo/s a los que va dirigida

Otros datos de interés



1.11 Formación y experiencia del personal técnico contratado

TRABAJADOR:

Puesto de trabajo:

Formación
Experiencia profesional

TRABAJADOR:

Puesto de trabajo:

Formación
Experiencia profesional

TRABAJADOR:

Puesto de trabajo:

Formación
Experiencia profesional

TRABAJADOR:

Puesto de trabajo:

Formación
Experiencia profesional



2 – DATOS ECONÓMICOS DE LA ACTIVIDAD

2.1. Resumen de Ingresos y gastos de la Entidad

	Ejercicio 2005	Presupuesto Ejercicio 2006
TOTAL INGRESOS		
TOTAL GASTOS		
SUPERÁVIT / DÉFICIT (INGRESOS – GASTOS)		

2.2. Recursos que solicitará o utilizará para equilibrar los ingresos y gastos

Aportaciones de usuarios/as mediante cuotas	
Préstamos o créditos bancarios	
Rifas – Sorteos	
Cuestionaciones públicas	
Aportaciones de socios o protectores o entidad	
Subvenciones públicas	
Otros	