**Impreso 10 10110**

**MEMORIA DESCRIPTIVA DEL PROYECTO**

1. **Denominación del proyecto**

|  |
| --- |
|  |

1. **Descripción general. Justificación. Necesidad**

|  |
| --- |
|  |

1. **Población destinataria**

**(Especificar número de personas del municipio que se han beneficiado del proyecto)**

|  |
| --- |
|  |

1. **Lugar de realización**

**(Especificar si son instalaciones propias o compartidas)**

|  |
| --- |
|  |

1. **Objetivos**

|  |
| --- |
|  |

1. **Actividades realizadas**

|  |
| --- |
|  |

1. **Temporalización y cronograma de cada actividad**

|  |
| --- |
|  |

1. **Recursos humanos y materiales imputados a este proyecto.**

**(especificar si es personal propio o autónomo, el tiempo de dedicación al proyecto y si se cuenta con personal voluntario)**

|  |
| --- |
|  |

1. **Evaluación (indicadores, instrumentos y resultados del proyecto ejecutado)**

|  |
| --- |
|  |

1. **Presupuesto detallado del proyecto presentado.**

INGRESOS:

|  |  |
| --- | --- |
| CONCEPTO | IMPORTE |
| Aportación personas usuarias |  |
| Subvenciones: |  |
| * CAIB
* Consell
* Ayuntamiento de ……………..
* Solicitada Ayuntamiento Sant Josep (\*)
* Otros (especificar)
 |  |
| Fondo propio de la entidad |  |
| Otros (especificar) |  |
| TOTAL INGRESOS (\*\*) |  |

GASTOS:

|  |  |
| --- | --- |
| CONCEPTO | IMPORTE |
| GASTOS DE PERSONAL |  |
| MATERIALES* Material fungible
* Material no fungible (inventariable)
 |  |
| ALQUILERSUMINISTROS (AGUA, LUZ, TFON…)OTROS (limpieza, gestoría…) |  |
| Otros gastos (especificar) |  |
| TOTAL GASTOS (\*\*) |  |

(\*) Esta cantidad tiene que coincidir con la cantidad especificada en la solicitud

(\*\*) La cantidad total de ingresos tiene que coincidir con la cantidad de gastos

Sant Josep de sa Talaia, ……... d…………..de 2021

(firma del/la representante legal)