**Imprès 10**

**MEMÒRIA DESCRIPTIVA DEL PROJECTE**

1. **Denominació del projecte**

|  |
| --- |
|  |

1. **Descripció general. Justificació. Necessitat**

|  |
| --- |
|  |

1. **Població destinatària**

**(Especificar número de persones del municipi que s’han beneficiat del projecte)**

|  |
| --- |
|  |

1. **Lloc de realització**

**(Especificar si són instal·lacions pròpies o compartides)**

|  |
| --- |
|  |

1. **Objectius**

|  |
| --- |
|  |

1. **Activitats realitzades**

|  |
| --- |
|  |

1. **Temporalització i cronograma de cada activitat**

|  |
| --- |
|  |

1. **Recursos humans i materials imputats a aquest projecte.**

**(especificar si és personal propi o autònom, el temps de dedicació al projecte i si es compta amb voluntariat)**

|  |
| --- |
|  |

1. **Avaluació (indicadors, instruments i resultats del projecte executat)**

|  |
| --- |
|  |

1. **Pressupost**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INGRESSOS:**

|  |  |
| --- | --- |
| CONCEPTE | IMPORT |
| Aportació persones usuàries |  |
| Subvencions: |  |
| * CAIB
* Consell
* Ajuntament de………………..
* Sol·licitada Ajuntament Sant Josep (\*)
* Altres (especificar)
 |  |
| Fons propis de l’entitat |  |
| Altres (especificar) |  |
| TOTAL INGRESSOS (\*\*) |  |

**DESPESES:**

|  |  |
| --- | --- |
| CONCEPTE | IMPORT |
| DESPESES DE PERSONAL |  |
| MATERIALS* Material fungible
* Material no fungible (inventariable)
 |  |
| LLOGUERSUBMINISTRAMENTS (AIGUA, LLUM, TFON…)ALTRES (neteja, gestoria…) |  |
| Altres despeses (especificar) |  |
| TOTAL DESPESES (\*\*) |  |

(\*) Aquesta quantitat ha de coincidir amb la quantitat especificada a ala sol·licitud(\*\*) La quantitat total dels ingressos ha de coincidir amb la quantitat de les despeses. |

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

(signatura del/la representant lega)