



Concejalía de Derechos Sociales,
Educación y Accesibilidad
AYUNTAMIENTO DE GRANADA

Convocatoria de Subvenciones en régimen de concurrencia competitiva 2016

Anexo 10A. Formulario de justificación de la subvención. Línea 4. Modalidad Mantenimiento

(Espacio para sello de registro)

1 DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE, REPRESENTANTE LEGAL Y CONTACTO

Nombre/razón social		CIF	
Dirección (sede social o delegación en el municipio de GRANADA)		Código Postal	
Página Web	Teléfono/Fax	E-mail	
Apellidos, nombre y cargo de su representante legal		NIF	
Dirección a efectos de notificaciones		Código Postal	
Localidad	Provincia	Teléfono/Fax	E-mail
Apellidos y nombre de la persona que realiza este informe		Teléfono	E-mail

2 EL AYUNTAMIENTO DE GRANADA INFORMA

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de Granada le informa de que:

- Los datos personales, obtenidos mediante la cumplimentación de este impreso van a ser incorporados, para su tratamiento, a un fichero automatizado.
- La recogida y tratamiento de dichos datos tienen como única finalidad la tramitación de su subvención y el seguimiento, verificación y control de la misma.
- El derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición puede ejercitarse mediante un escrito dirigido al Ayuntamiento de Granada, enviándolo a la dirección recogida más abajo.

PARA MÁS INFORMACIÓN

Diríjase personalmente al:

Ayuntamiento de Granada
Concejalía de Derechos Sociales, Educación y Accesibilidad
Complejo Administrativo "Los Mondragones"
Avda. de las Fuerzas Armadas, 4, Edificio E planta baja (al fondo del pasillo a la izquierda)
18071 Granada

Contáctenos a través de:

Teléfono: 958248118

Fax: 958246920

E-mail: subvencionesderechossociales@granada.org

3

MEMORIA DE ACTUACIONES

Describe las actuaciones¹ desarrolladas por su entidad en el año 2016.

Descripción de las actuaciones (Breve resumen)

¹ Las actuaciones a describir deben haberse desarrollado en Granada capital.

Lugar de realización:		Distrito ² :
Si procede, indique el sector(es) o grupo(s) de población a los que se han dirigido sus actuaciones		
o Infancia o Adolescencia o Personas mayores o Personas con discapacidad o Inmigrantes o Personas sin hogar	o Mujeres víctimas de violencia de género o Personas con enfermedad crónica, de larga duración o similar o Personas pertenecientes a minorías étnicas o Personas que ejercen la prostitución o Personas que tienen/han tenido un problema de adicción o Otro colectivo (especificar)	
Perfil ³ de las personas destinatarias		
Número de mujeres	Porcentaje de mujeres	TOTAL PERSONAS DESTINATARIAS
Número de hombres	Porcentaje de hombres	
Resultados obtenidos		
Documentación complementaria ⁴		

2 Anote, según corresponda: Albayzín, Beiro, Centro, Chana, Genil, Norte, Ronda y Zaidín. Si las actuaciones se han desarrollado en toda la ciudad de Granada, anote "Granada"; si se desarrollaron en una Zona con Necesidades de Transformación Social, indíquelo.

3 Perfil de las personas a las que se han dirigido sus actuaciones (sexo, edad, nivel de estudios, nivel de ingresos, situación laboral, país de origen, nacionalidad, estado civil, tamaño y composición familiar...)

4 Relacione aquí la documentación/formato que aporta como evidencia de la realización de las actividades (convocatorias públicas, folletos, publicaciones, recortes de prensa, actas, anuncios, página Web, carteles, fotografías, vídeos...). Adjunte a su justificación copia o fotocopia de cada documento/formato.

4	MEMORIA ECONÓMICA
----------	--------------------------

*POR FAVOR, anexe a este formulario la tabla denominada “**Línea 4. Modalidad Mantenimiento. RELACIÓN DE GASTOS**” cumplimentada y firmada por su representante legal. MUCHAS GRACIAS.*

En Granada a de de 201

Fdo:

(Sello de la entidad y firma de su representante legal)