**ANEXO 2**

**MEMORIA RESUMIDA DEL PROYECTO OBJETO DE SUBVENCIÓN**

NOMBRE DE LA ENTIDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DIRECCIÓN DE LA SEDE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELÉFONO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EMAIL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FINES DE LA ENTIDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PERSONA REPRESENTANTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CARGO EN LA ENTIDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nª DE CUENTA BANCARIA: IBAN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ACTIVIDAD/ACTUACIÓN OBJETO DE SUBVENCIÓN**

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD/PROYECTO/ACTO:

|  |
| --- |
|  |

2. MEMORIA DESCRIPTIVA DE LA ACTIVIDAD/ACTUACIÓN/ PROGRAMACIÓN.

Con indicación, al menos, de los siguientes datos: Fechas, contenido concreto de la actividad, objetivos, participación prevista, número de socios que van a participar, y qué labores van a llevar a cabo, lugar de la actividad, público al que va a dirigirse, y previsión de asistentes/participantes; medios materiales a utilizar, tanto propios como ajenos (megafonías, equipos técnicos, escenarios, etc…); presupuesto detallado de la actividad, etc.

(si el espacio no es suficiente, adjuntar un anexo)

|  |
| --- |
| Fechas previstas para la actividad:La actividad consiste en:Los objetivos que se persiguen con este proyecto son: La previsión de asistentes/participantes/espectadores es:Las actividades de este proyecto se van a llevar a cabo en el siguiente/s lugar/es:Los medios materiales que se requieren para llevar a cabo la actividad son: (indicar aquí si hay previsión de megafonía, escenarios, sillas, vallas, carpas, mostradores, etc…)El presupuesto global de la actividad asciende a:Y el detalle de gastos previstos es el siguiente (por conceptos):(añadir más páginas, si fuera necesario) |

3. TIPO DE ACTIVIDAD. La actividad a subvencionar va a tener lugar (señalar lo que proceda):

[ ] PUNTUAL: una única vez/año.

[ ] PERIÓDICA: varias veces/año.

[ ] ESTABLE: muchas sesiones en diferentes épocas del año (cursos, ciclos, etc.).

[ ] ACTIVIDADES DIVERSAS, Y EN VARIOS MOMENTOS DEL AÑO.

[ ] OTRO TIPO DE PERIODICIDAD. Especificar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.- ADECUACIÓN DE LA SOLICITUD A LOS CRITERIOS DE AYUDAS DE LA PRESENTE CONVOCATORIA

(señalar con X las opciones correctas)

* Complementariedad. A su juicio, este proyecto:

[ ] Complementa la programación cultural de municipio de Laredo, porque ya existen otras actividades similares.

[ ] Suplementa la programación cultural del municipio de Laredo, al ocupar un ámbito no atendido por el propio Ayuntamiento u otras entidades, asociaciones, etc.

* Colaboración con el Ayuntamiento:

[ ] Esta asociación no tiene previsto participar en iniciativas organizadas por el Ayuntamiento durante el presente año.

[ ] Esta asociación sí tiene previsto participar en iniciativas organizadas por el Ayuntamiento durante el presente año. Concretamente en las siguientes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Colaboratividad social para realizar el proyecto:

[ ] El presente proyecto será realizado por esta asociación de forma independiente, sin contar con la colaboración de otras asociaciones.

[ ] El presente proyecto será llevado a cabo junto a otras asociaciones en régimen de “coorganización “u organización conjunta.

[ ] El presente proyecto será organizado por esta asociación, y alguna otra asociación “colaborará” en ello.

* Relevancia social del proyecto:

[ ] Los beneficiarios de la actividad serán exclusivamente los miembros de la asociación.

[ ] Los beneficiarios de la actividad (espectadores, asistentes, participantes, etc.), aparte de los asociados, serán entre diez y cien personas.

[ ] Los beneficiarios de la actividad, incluyendo espectadores y participantes, aparte de los asociados, serán más de cien personas.

* Difusión de la actividad. La difusión que se va a hacer de la actividad se va a realizar:

[ ] En Laredo y su comarca.

[ ] En el ámbito de la región de Cantabria.

[ ] En el ámbito nacional.

[ ]  Si también en Redes Sociales-internet, indicarlo.

* Permanencia del proyecto. Este proyecto.

[ ] Se realiza por primer año

[ ] Se realiza por segundo o tercer año.

[ ] Se viene realizando desde hace cuatro años o más.

* Financiación de la actividad. Para la financiación de la actividad:

[ ] No hemos solicitado otras ayudas diferentes a la del Ayuntamiento y los recursos propios de la asociación.

[ ] Contamos con subvención de la(s) siguiente(s) entidad(es): (aparte del Ayuntamiento)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Carácter formativo y/o docente de la actividad. Esta actividad:

[ ] Sí incorpora un importante componente didáctico y de enseñanza a personas.

[ ] El carácter formativo/didáctico no es un tema principal en este proyecto.

* El proyecto está vinculado a un evento, conmemoración, aniversario que se celebra este año

[ ] Sí. El siguiente evento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] No

* Seguro de responsabilidad civil. Para el desarrollo de nuestro proyecto, debemos contratar un seguro de responsabilidad civil que nos cubra las posibles contingencias que se puedan producir:

[ ] Si

[ ] No

5. COSTE TOTAL DE LA ACTIVIDAD/PROYECTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. ¿SE HAN SOLICITADO OTRAS SUBVENCIONES PARA ESTA ACTIVIDAD?

[ ] Si

[ ] No

7.EN CASO AFIRMATIVO, INDICAR ANTE QUÉ ORGANISMO, ENTIDAD, ETC SE HAN
 SOLICITADO AYUDAS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. COSTE FINANCIADO POR LA ASOCIACIÓN SOLICITANTE (mediante cuotas, presupuesto propio, etc.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€

9.- FINANCIADO POR OTRAS SUBVENCIONES: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€

10.- CUANTÍA SOLICITADA AL AYUNTAMIENTO COMO SUBVENCIÓN MUNICIPAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€

El/la Representante de la asociación, declara ser ciertos los datos aquí aportados, y se compromete a aportar la documentación precisa que se le solicite al respecto.

En..................................., a............... de.......................................... de 2022

El/la Representante

Fdo. D./Dª

*En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de Laredo le informa de que sus datos personales aportados en este impreso podrán ser incorporados a un fichero automatizado titularidad del Ayuntamiento con la finalidad de tramitar y gestionar la solicitud realizada. Le comunicamos que podrá ejercitar los derechos de acceso, modificación y cancelación de sus datos mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de Laredo, Av. de España 6, 39770 Laredo*