



**ANNEX 10, ANY 2022**

**MEMÒRIA DESCRIPTIVA DEL PROJECTE**

**1.- Denominació del projecte**

**2.- Descripció general. Justificació. Necessitat**

**3.- Població destinatària**

**(Especifiqueu el nombre de persones del municipi que s'han beneficiat o es preveu que es beneficiaran del projecte.)**

**4.-Lloc de realització**

**(Especifiqueu si són instal·lacions pròpies o compartides.)**

**5.- Objectius**



**6.- Activitats**

--

**7.- Temporalització i cronograma de cada activitat**

--

**8.- Recursos humans i materials imputats a aquest projecte**  
(Especifiqueu si és personal propi o autònom, el temps de dedicació al projecte i si es compta amb voluntariat.)

--

**9.- Avaluació (indicadors, instruments i resultats del projecte)**

--



# Ajuntament de **Sant Josep de sa Talaia**

## Serveis Socials

### 10.-Pressupost

#### INGRESSOS:

CONCEPTE	IMPORT
Aportació de persones usuàries	
Subvencions:	
<ul style="list-style-type: none"><li>• CAIB</li><li>• Consell</li><li>• Ajuntament de .....</li><li>• Sol·licitada a l'Ajuntament de Sant Josep (*)</li><li>• Altres (especificau-les)</li></ul>	
Fons propis de l'entitat	
Altres (especificau-los)	
TOTAL D'INGRESSOS (**)	

#### DESPESES:

CONCEPTE	IMPORT
DESPESES DE PERSONAL	
MATERIALS <ul style="list-style-type: none"><li>• Material fungible</li><li>• Material no fungible (inventariable)</li></ul>	
LLOGUER	
SUBMINISTRAMENTS (AIGUA, LLUM, TEL...)	
ALTRES (neteja, gestoria...)	
Altres despeses (especificau-les)	
TOTAL DE DESPESES (**)	

(\*) Aquesta quantitat ha de coincidir amb la quantitat especificada a la sol·licitud.

(\*\*) La quantitat total dels ingressos ha de coincidir amb la quantitat de les despeses.

Sant Josep de sa Talaia, ..... d ..... de 2022

(firma del/la representant legal)