

Anexo I

Solicitud – Propuesta candidatura

Datos de la persona o entidad

Nombre de la persona o entidad

CIF/
DNI

Domicilio
fiscal

Representante legal (nombre y
apellidos)

Persona de contacto (nombre y
apellidos)

Teléfono móvil

E-mail

Información del proyecto (carta de presentación)

Título del proyecto, estudio o campaña

Área de actuación del proyecto

☐

Discapacidad

☐

Personas Mayores

☐

Menores y familia

☐

Riesgo de exclusión

☐

Otras

Modalidad a la que se presenta

☐

Premio innovación social

☐

Premio valor social

☐

Premio Pere Mascaró

☐

Premio campaña sensibilización

Fechas de desarrollo del proyecto:

Desde:

hasta
a:

Breve resumen del proyecto (máximo 150 palabras)

Anexo II - Memoria

Premio Innovación Social

0. Título del proyecto

1. Justificación y análisis de las necesidades

2. Modelos y experiencias que nos han servido de orientación y inspiración

3. Objetivos

4. Actuaciones

5. Principios metodológicos

6. Equipo humano participante

7. Recursos puestos al alcance del proyecto

8. Sistema de coordinación, trabajo en red y alianzas

9. Indicadores de evaluación y resultados obtenidos

10. Impacto social y participación ciudadana

11. Elementos innovadores del proyecto

12. Continuidad futura del proyecto

13. Aplicabilidad a otros territorios o sectores de la población

Anexo II - Memoria

Premio Valor Social

0. Título del proyecto

1. Justificación y análisis de las necesidades

2. Modelos y experiencias que nos han servido de orientación e inspiración

3. Objetivos

4. Actuaciones

5. Principios metodológicos

6. Equipo humano participante

7. Recursos puestos al alcance del proyecto

8. Sistema de coordinación, trabajo en red y alianzas

9. Indicadores de evaluación y resultados obtenidos

10. Impacto social y participación ciudadana

11. Continuidad futura del proyecto

12. Aplicabilidad a otros territorios o sectores de la población

Anexo II - Memoria

Pere Mascaró (estudios, investigaciones o publicaciones)

0. Nombre del autor/a o autores del estudio o investigación

1. Currículum del autor/a o autores

2. Guión del proyecto

3. Fundamentación del estudio o investigación, o de la propuesta, en caso de que no se haya desarrollado (Motivación. Definición de conceptos clave. Estado actual del tema en el contexto internacional, estatal y insular. Investigaciones ya hechas sobre el tema).

4. Objetivos del estudio o investigación

5. Plan de trabajo (Metodología y fases de la investigación. Instrumentos y técnicas utilizadas. Cronograma de actuaciones)

6. Medios técnicos y recursos materiales necesarios para el estudio o investigación

7. Fuentes documentales y bases de datos que se han utilizado o se utilizarán

8. Elementos innovadores del estudio o investigación, o de la propuesta.

9. Indicadores de evaluación y resultados obtenidos, o previsión de implementación práctica de los resultados de la investigación en los servicios sociales de Mallorca.

10. Análisis del coste de la implantación de la propuesta y justificación de su eficiencia.

Anexo II - Memoria

Campaña de sensibilización

0. Título de la campaña

1. Justificación y análisis de las necesidades

2. Otras campañas y experiencias que nos han servido de orientación y inspiración

3. Objetivos

4. Actuaciones

5. Equipo humano participante

6. Tecnología y recursos puestos al alcance del proyecto

7. Indicadores de evaluación y resultados obtenidos

8. Elementos innovadores de la campaña

9. Continuidad futura de la campaña

10. Utilidad para otros territorios o sectores de la población

ANEXO III-a- DECLARACIÓN RESPONSABLE REPRESENTANTE ENTIDAD

El/la Sr/Sra

representante legal de la entidad

declara que la entidad a la

que representa:

CUMPLE con los requisitos para obtener la condición de persona beneficiaria de acuerdo con lo que dispone el artículo 8 de la Ordenanza General de Subvenciones aprobada por Acuerdo del Pleno del Consell de Mallorca de 23 de diciembre de 2016 (BOIB núm. 21, de 18 de febrero de 2017), modificada por Acuerdo del Pleno del Consell de Mallorca de 14 de junio de 2018 (BOIB núm. 96, de 4 de agosto de 2018).

En caso de no cumplir con los requisitos, indicar el motivo:

Palma, a de de 2024

(firma del/la representante legal de la entidad)

De acuerdo con lo previsto en la Ley orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, la persona interesada da su consentimiento al Instituto Mallorquín de Asuntos Sociales (IMAS) para que trate los datos facilitados en el marco de esta declaración responsable con la finalidad de la tramitación y gestión de esta convocatoria así como, en su caso, el seguimiento posterior de su adjudicación. El ejercicio de los derechos previstos en la normativa de protección de datos de carácter personal se podrán realizar ante el Registro general del IMAS, calle General Riera, 67, 07010 de Palma de Mallorca.

DIRECCIÓN INSULAR DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

ANEXO III.b- DECLARACIÓN RESPONSABLE PERSONA FÍSICA

El/la Sr/Sra

declara que:

CUMPLE con los requisitos para obtener la condición de persona beneficiaria de acuerdo con lo que dispone el artículo 8 de la Ordenanza General de Subvenciones aprobada por Acuerdo del Pleno del Consell de Mallorca de 23 de diciembre de 2016 (BOIB núm. 21, de 18 de febrero de 2017), modificada por Acuerdo del Pleno del Consell de Mallorca de 14 de junio de 2018 (BOIB núm. 96, de 4 de agosto de 2018).

En caso de no cumplir con los requisitos, indicar el motivo

Palma, a de de 2024
(firma)

De acuerdo con lo previsto en la Ley orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, la persona interesada da su consentimiento al Instituto Mallorquín de Asuntos Sociales (IMAS) para que trate los datos facilitados en el marco de esta declaración responsable con la finalidad de la tramitación y gestión de esta convocatoria así como, en su caso, el seguimiento posterior de su adjudicación. El ejercicio de los derechos previstos en la normativa de protección de datos de carácter personal se podrán realizar ante el Registro general del IMAS, calle General Riera, 67, 07010 de Palma de Mallorca.

DIRECCIÓN INSULAR DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

ANEXO IV

Declaración expresa de que la documentación que obra en el Instituto Mallorquín de Asuntos Sociales no ha sufrido modificaciones

Nombre y apellidos:	
Cargo:	DNI/NIE/Pasaporte:
En representación de la entidad:	NIF / CIF:

☐ Declaro expresamente que la documentación que se requiere en la letra d del apartado 3.4.2 de la convocatoria se presentó en el Instituto Mallorquín de Asuntos Sociales en el marco del expediente correspondiente a _____ y que no han sufrido modificaciones.

_____, ____ d _____ de 20__

[firma]