

Annex I

Sol·licitud – Proposta candidatura

Dades de la persona o entitat

Nom de la persona o entitat

CIF/
DNI

Domicili
fiscal

Representant legal (nom i llinatges)

Persona de contacte (nom i llinatges)

Telèfon mòbil

E-mail

Informació del projecte (carta de presentació)

Títol del projecte, estudi o campanya

Àrea d'actuació del projecte

☐

Discapacitat

☐

Gent gran

☐

Menors i família

☐

Risc d'exclusió

☐

Altres

Modalitat a la que es presenta

☐

Premi innovació social

☐

Premi valor social

☐

Premi Pere Mascaró

☐

Premi campanya sensibilització

Dates desenvolupament del projecte: Des de:

Fins:

Breu resum del projecte (màxim 150 paraules)



Annex II - Memòria

Premi Innovació Social

0. Títol del projecte

1. Justificació i anàlisi de les necessitats

2. Models i experiències que ens han servit d'orientació i inspiració

3. Objectius

4. Actuacions

5. Principis metodològics

6. Equip humà participant

7. Recursos posats a l'abast del projecte

8. Sistema de coordinació, treball en xarxa i aliances

9. Indicadors d'avaluació i resultats obtinguts

10. Impacte social i participació ciutadana

11. Elements innovadors del projecte

12. Continuïtat futura del projecte

13. Aplicabilitat a altres territoris o sectors de la població

Annex II - Memòria

Premi Valor Social

0. Títol del projecte

1. Justificació i anàlisi de les necessitats

2. Models i experiències que ens han servit d'orientació i inspiració

3. Objectius

4. Actuacions

5. Principis metodològics

6. Equip humà participant

7. Recursos posats a l'abast del projecte

8. Sistema de coordinació, treball en xarxa i aliances

9. Indicadors d'avaluació i resultats obtinguts

10. Impacte social i participació ciutadana

11. Continuitat futura del projecte

12. Aplicabilitat a altres territoris o sectors de la població

Annex II - Memòria

Pere Mascaró (estudis, investigacions o publicacions)

0. Nom de l'autor/a o autors/res de l'estudi o investigació

1. Currículum de l'autor/a o autors/res

2. Guió del projecte

3. Fonamentació de l'estudi o investigació, o de la proposta, en cas de que no s'hagi desenvolupat (Motivació. Definició de conceptes clau. Estat actual del tema en el context internacional, estatal i insular. Recerques ja fetes sobre el tema).

4. Objectius de l'estudi o investigació

5. Pla de treball (Metodologia i fases de la recerca. Instruments i tècniques emprades. Cronograma d'actuacions)

6. Mitjans tècnics i recursos materials necessaris per a l'estudi o investigació

7. Fonts documentals i bases de dades que s'han emprat o s'empraran

8. Elements innovadors de l'estudi o investigació, o de la proposta.

9. Indicadors d'avaluació i resultats obtinguts, o previsió d'implementació pràctica dels resultats de la recerca als serveis socials de Mallorca.

10. Anàlisi del cost de la implantació de la proposta i justificació de la seva eficiència.

Annex II - Memòria

Campanya de sensibilització

0. Títol de la campanya

1. Justificació i anàlisi de les necessitats

2. Altres campanyes i experiències que ens han servit d'orientació i inspiració

3. Objectius

4. Actuacions

5. Equip humà participant

6. Tecnologia i recursos posats a l'abast del projecte

7. Indicadors d'avaluació i resultats obtinguts

8. Elements innovadors de la campanya

9. Continuïtat futura de la campanya

10. Utilitat per a altres territoris o sectors de la població

ANNEX III-a.- DECLARACIÓ RESPONSABLE REPRESENTANT ENTITAT

El/la Sr/Sra representant legal de l'entitat

declara que l'entitat a la que representa:

COMPLEIX amb els requisits per obtenir la condició de persona beneficiària d'acord amb el que es disposa a l'article 8 de l'Ordenança general de subvencions aprovada per Acord del Ple del Consell de Mallorca de 23 de desembre de 2016 (BOIB núm. 21, de 18 de febrer de 2017), modificada per Acord del Ple del Consell de Mallorca de 14 de juny de 2018 (BOIB núm. 96, de 4 d'agost de 2018).

En cas, de no complir amb els requisits, indicar el motiu:

Palma, a de de 2024

(signatura del/la representant legal de l'entitat)

D'acord amb el previst a la Llei orgànica 3/2018 de 5 de desembre de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, la persona interessada dóna el seu consentiment a l'Institut Mallorquí d'Afers Socials (IMAS) perquè tracti les dades facilitades en el marc d'aquesta declaració responsable amb la finalitat de la tramitació i gestió d'aquesta convocatòria així com, si escau, el seguiment posterior de la seva adjudicació. L'exercici dels drets previstos a la normativa de protecció de dades de caràcter personal es podran realitzar davant el Registre general de l'IMAS, carrer General Riera, 67, 07010 de Palma de Mallorca.

DIRECCIÓ INSULAR DE PERSONES AMB DISCAPACITAT

ANNEX III-b.- DECLARACIÓ RESPONSABLE PERSONA FÍSICA

El/la Sr/Sra

declara que:

COMPLEIX amb els requisits per obtenir la condició de persona beneficiària d'acord amb el que es disposa a l'article 8 de l'Ordenança general de subvencions aprovada per Acord del Ple del Consell de Mallorca de 23 de desembre de 2016 (BOIB núm. 21, de 18 de febrer de 2017), modificada per Acord del Ple del Consell de Mallorca de 14 de juny de 2018 (BOIB núm. 96, de 4 d'agost de 2018).

En cas, de no complir amb els requisits, indicar el motiu:

Palma, a de de 2024
(signatura)

D'acord amb el previst a la Llei orgànica 3/2018 de 5 de desembre de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, la persona interessada dona el seu consentiment a l'Institut Mallorquí d'Afers Socials (IMAS) perquè tracti les dades facilitades en el marc d'aquesta declaració responsable amb la finalitat de la tramitació i gestió d'aquesta convocatòria així com, si escau, el seguiment posterior de la seva adjudicació. L'exercici dels drets previstos a la normativa de protecció de dades de caràcter personal es podran realitzar davant el Registre general de l'IMAS, carrer General Riera, 67, 07010 de Palma de Mallorca.

DIRECCIÓ INSULAR DE PERSONES AMB DISCAPACITAT

ANNEX IV

Declaració expressa de que la documentació que obra a l'Institut Mallorquí d'Afers Socials no ha sofert modificacions

Nom i llinatges:	
Càrrec:	DNI/NIE/Passaport:
En representació de l'entitat:	NIF / CIF:

☐ Declar expressament que la documentació que es requereix a la lletra d de l'apartat 3.4.2 de la convocatòria es va presentar a l'Institut Mallorquí d'Afers Socials en el marc de l'expedient corresponent a _____ i que no ha sofert modificacions.

_____, ____ d _____ de 20__

[signatura]