|  |
| --- |
| **MEMORIA TECNICA ANUAL**  **PROGRAMAS, SERVICIOS Y ACTIVIDADES**  **ACTUACIONES DE ATENCION A LAS PERSONAS MAYORES** |

**A.-DATOS GENERALES DE IDENTIFICACION DE LAS ENTIDADES PROMOTORA Y GESTORA DE LA ACTUACION**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1 DENOMINACION DE LA ACTUACION (1)** |  | | | **4 AÑO (4)** | **202**     **…** |
| **2 PROVINCIA (2)** |  | **3 LOCALIDAD (3)** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **5 DENOMINACION DE LA ENTIDAD PROMOTORA (5)** |  | | | |
| **6 TIPO DE ENTIDAD PROMOTORA (6)** | **Ayuntamiento/**  **Diputación provincial/**  **Otra corporación local (mancomunidad u otro tipo de entidad pública) /**  **Sociedad mercantil/**  **entidad privada sin fin de lucro** *(marcar lo que no proceda)* | | | |
| **7 DIRECCION (7)** |  | | **8 CODIGO POSTAL (8)** |  |
| **9 CORREO ELECTRÓNICO (9)** |  | **10 TELÉFONO/S (10)** |  | |
| **11 PERSONA DE CONTACTO (11)** |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **12 SISTEMA DE GESTION DE LA ACTUACION (12)** | **Gestión a cargo de la entidad promotora de la misma**  **Gestión a cargo de una entidad diferente a la promotora**  **Gestión mixta combinando acciones a cargo de la entidad promotora con otras a cargo de otra u otras entidades diferentes.** |

**13 SI EL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA ACTUACIÓN INCLUYE LA INTERVENCIÓN DE OTRA U OTRAS ENTIDADES DIFERENTES A LA PROMOTORA DE LA MISMA, SEÑALE SU DENOMINACIÓN Y EL TIPO DE ACTIVIDAD REALIZADA (13)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **DENOMINACION DE LA ENTIDAD GESTORA** | **TIPO DE ACTIVIDAD REALIZADA** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |

**B.-PERSONAS USUARIAS O BENEFICIARIAS Y MUNICIPIOS DE LA ACTUACION A LO LARGO DEL AÑO**

**14 Número de personas usuarias o beneficiarias según su sexo y edad (14)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **EDAD** | **SEXO** | | |
| HOM | MUJ | TOTAL |
| 1 | Menos 65 años |  |  |  |
| 2 | 65 – 79 años |  |  |  |
| 3 | 80 y más años |  |  |  |
| 4 | TOTAL |  |  |  |

**15 Número de personas usuarias o beneficiarias según la valoración de su situación de dependencia (15)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **PERSONAS USUARIAS DE LA ACTUACION SEGÚN SU GRADO DE DEPENDENCIA RECONOCIDO POR EL SAAD (16)** | **Número** | | | |
| **HOM** | **MUJ** | **TOTAL** | |
| **1** | **PERSONAS SIN VALORACIÓN DE DEPENDENCIA** |  |  | |  |
| **2** | **PERSONAS VALORADAS SIN GRADO DE DEPENDENCIA** |  |  | |  |
| **3** | **GRADO DE DEPENDENCIA I** |  |  | |  |
| **4** | **GRADO DE DEPENDENCIA II** |  |  | |  |
| **5** | **GRADO DE DEPENDENCIA III** |  |  | |  |

**16 Ámbito de ejecución de la actuación (16)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **LUGARES Y FECHAS EN QUE SE HA REALIZADO LA ACTUACION (17)** | | |
|
|  | **MUNICIPIO** | **PROVINCIA** | **FECHA** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |

**17 Número de personas usuarias o beneficiarias de la actuación que viven solas según su edad y sexo (17)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **EDAD** | **SEXO** | | |
| **HOM** | **MUJ** | **TOTAL** |
| **1** | Menos 65 años |  |  |  |
| **2** | 65 – 79 años |  |  |  |
| **3** | 80 y más años |  |  |  |
| **4** | TOTAL |  |  |  |

**C.-DOTACION DE PERSONAL**

**18 Plantilla de trabajadores/as en el desarrollo de la actuación (Se señalarán los puestos de trabajo, no el nº de trabajadores/as que los ocupan a lo largo del año) (18)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Especialidad profesional**  **(Señalar)** | **Número de puestos (Nº)** | | **Número total de horas mensuales (Nº)** |
| **J. Completa** | **J. Parcial** |
|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL DE PERSONAL TRABAJADOR** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **19** | **En la organización y funcionamiento de la actuación, ¿Se cuenta con la participación de personal voluntario o en prácticas relacionadas con el desarrollo de sus estudios? (19)** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | PERSONAL  *(Marcar: con “X”)* | |
| Voluntario | En prácticas |
| 1 | Sí |  |  |
| 2 | No |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **20** | **En el caso de que el centro cuente con personal voluntario, la presencia de personas mayores alcanza un nivel (20) *(****Marcar: con “X”)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Muy elevado |  |
| 2 | Elevado |  |
| 3 | Moderado |  |
| 4 | Bajo |  |
| 5 | Muy bajo |  |
| 6 | Inexistente |  |

**D.-ASPECTOS ECONOMICOS**

**Resumen anual**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **CONCEPTOS Y FUENTES DE FINANCIACIÓN** | | **CUANTÍA** |
| **1.INGRESOS** | Aportación de la Consejería de Bienestar Social | |  |
| Aportación del Ayuntamiento (entidad titular) | |  |
| Aportaciones de las personas usuarias | |  |
| Otros ingresos (Especificar) |  |  |
|  |  |
|  |  |
| **TOTAL INGRESOS** | |  |
| **2.GASTOS** | Personal | |  |
| Gastos corrientes (Actividades y mantenimiento) | |  |
| Otros gastos (Especificar) |  |  |
|  |  |
| **TOTAL GASTOS** | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **21** | **OBSERVACIONES** |