

 Diputació de València	CONTRACTE PROGRAMA - MEMÒRIA TÈCNICA D'EXECUCIÓ DELS PROGRAMES SUBVENCIONATS. EXERCICI 202 CONTRATO PROGRAMA - MEMORIA TÉCNICA DE EJECUCIÓN DE LOS PROGRAMAS SUBVENCIONADOS. EJERCICIO 202	Full 1 Hoja 1
---	---	--------------------------------

A	DADES D'IDENTIFICACIÓ I LOCALITZACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN
----------	--

AJUNTAMENT/S O MANCOMUNITAT DE / AYUNTAMIENTO/S O MANCOMUNIDAD DE		CIF
DOMICILI (CARRER / PLAÇA I NÚMERO) / DOMICILIO (CALLE / PLAZA Y NÚMERO)		CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	COMARCA	PROVÍNCIA / PROVINCIA
ZONA BÀSICA / ZONA BASICA	TELÈFON / TELEFONO	ADREÇA CORREU ELECTRÒNIC / DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO
REPRESENTANT LEGAL / REPRESENTANTE LEGAL		DNI
COM A / EN CALIDAD DE		
DIRECTOR/A-COORDINADOR/A DE SERVEIS SOCIALS / DIRECTOR/A COORDINADOR/A DE SERVICIOS SOCIALES		
TELÈFON 1 / TELÉFONO 1	TELÈFON 2 / TELEFONO 2	ADREÇA CORREU ELECTRÒNIC / DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO

En el cas de ser una mancomunitat, anoteu els municipis atesos/ En caso de ser una mancomunidad anotar los municipios atendidos:

B	CERTIFICAT / CERTIFICACIÓN
----------	-----------------------------------

Certifique que són certes totes les dades que es contenen en les pàgines del present document i l'annex que s'hi adjunta.
Se certifica que son ciertos todos los datos que se contienen en las páginas del presente documento y anexo que se adjunta.

_____ d _____ de _____
Firma Firma

Document elaborat per: _____ El responsable institucional: _____
Documento elaborado por: _____
Com a: _____ Com a: _____
En calidad de: _____ En calidad de: _____

AJUNTAMENT/S O MANCOMUNITAT DE / AYUNTAMIENTO/S O MANCOMUNIDAD DE

CIF

1 DOTACIÓ DE PERSONAL / DOTACIÓN DE PERSONAL

1.1 EQUIP D'ATENCIÓ PRIMÀRIA DE CARÀCTER BÀSIC, EN L'ACTUALITAT / EQUIPO DE ATENCIÓN PRIMARIA DE CARÁCTER BÁSICO, EN LA ACTUALIDAD

Nom i cognoms (1) Nombre y apellidos (1)	Lloc de treball (2) Puesto de trabajo (2)	Prestació (3) Prestación (3)	Dedicació / Dedicación n/h sem/n/h set	Tipus de relació laboral (4) Tipo de relación laboral (4)	Observacions Observaciones

1.2 OBSERVACIONS SOBRE LA COMPOSICIÓ DE L'EQUIP/ OBSERVACIONES SOBRE LA COMPOSICIÓN DEL EQUIPO

Equip d'intervenció social: / Equipo de intervención social:

Direcció / Dirección:

Suport administratiu / Apoyo administrativo:

Suport jurídic / Soporte jurídico:

Suport a la mobilitat / Apoyo a la movilidad:

[illegible]

3 SERVEI D'ACOLLIDA I ATENCIÓ / *SERVICIO DE ACOGIDA Y ATENCIÓN.*

[illegible]

--	--

 Diputació de València	CONTRACTE PROGRAMA - MEMÒRIA TÈCNICA D'EXECUCIÓ DELS PROGRAMES SUBVENCIONATS. EXERCICI 202 CONTRATO PROGRAMA - MEMORIA TÉCNICA DE EJECUCIÓN DE LOS PROGRAMAS SUBVENCIONADOS. EJERCICIO 2022		Full 4 Hoja 4
	AJUNTAMENT/S O MANCOMUNITAT DE / AYUNTAMIENTO/S O MANCOMUNIDAD DE		CIF

3.2	PRESTACIÓ D'INFORMACIÓ I ORIENTACIÓ / PRESTACIÓN DE INFORMACIÓN Y ORIENTACIÓN		
Tipologia de les prestacions / Tipología de las prestaciones			Nombre de usuaris Núm. de usuarios
Atenció primària de caràcter bàsic / Atención primaria de carácter básico			
Atenció primària de caràcter específic / Atención primaria de carácter específico			
TOTAL			
¿Es requerix cita prèvia? / ¿Se requiere cita previa? SÍ NO			

3.3	DESPESES FINANÇADES DINS DEL PROGRAMA D'INFORMACIÓ,ORIENTACIÓ I ASSESSORAMENT GASTOS FINANCIADOS DENTRO DEL PROGRAMA DE INFORMACIÓN, ORIENTACIÓN Y ASESORAMIENTO		
	Nom / Nombre	Modalitat (6) Modalidad (6)	Data realització Fecha realización
TOTAL			

3.4	RESSENYA DE LES ACTIVITATS SUBVENCIONADES / RESEÑA DE LAS ACTIVIDADES SUBVENCIONADAS
------------	--

COMISSIONS DE COORDINACIÓ TÈCNICA/ COMISIONES DE COORDINACIÓN TÉCNICA
ASSENYALA SI LES COMISSIONS TÈCNIQUES SEGÜENTS ESTAN OPERATIVES / SEÑALA SI LAS COMISIONES TÉCNICAS SIGUIENTES ESTÁN OPERATIVAS:
COMISSIÓ ORGANITZATIVA / COMISIÓN ORGANIZATIVA COMISSIÓ DE VALORACIÓ I SEGUIMENT / COMISIÓN DE VALORACIÓN Y SEGUIMIENTO COMISSIÓ D'INTERVENCIÓ SOCIAL / COMISIÓN DE INTERVENCIÓN SOCIAL OBSERVACIONS / OBSERVACIONES

 Diputació de València		CONTRACTE PROGRAMA - MEMÒRIA TÈCNICA D'EXECUCIÓ DELS PROGRAMES SUBVENCIONATS. EXERCICI 202 CONTRATO PROGRAMA - MEMORIA TÉCNICA DE EJECUCIÓN DE LOS PROGRAMAS SUBVENCIONADOS. EJERCICIO 202				Full 5 Hoja 5	
AJUNTAMENT/S O MANCOMUNITAT DE / AYUNTAMIENTO/S O MANCOMUNIDAD DE					CIF		
3.5		PRESTACIONS ECONÒMIQUES PER A NECESSITATS BÀSIQUES I URGÈNCIA SOCIAL PRESTACIONES ECONOMICAS PARA NECESIDADES BÁSICAS Y URGENCIA SOCIAL					
		TRAMITACIÓ DE LES PRESTACIONS ECONÒMIQUES D'URGÈNCIA TRAMITACIÓN DE LAS PRESTACIONES ECONÓMICAS DE URGENCIA.					
		Pressupost de l'entitat local / Presupuesto de la entidad local:					
		Empleneu d'acord amb la circular sobre prestacions econòmiques individualitzades de caràcter anual. Cumplimentar de acuerdo con la circular sobre prestaciones económicas individualizadas de carácter anual.					
Sector		Tipus de prestació / Tipo de prestación	Nre. ajudes Sol·licitades Núm. ayudas solicitadas	Nre. Ajudes aprovades Núm. Ayudas aprobadas	Quantia pagada Cuantía abonada	Nre. Ajudes denegades Núm. ayudas denegadas	
General		1. Ús d'habitatge Uso de vivienda					
		1.a Pobresa energètica Pobreza energética					
		2. Extraordinàries Extraordinarias					
		3. Necessitats bàsiques Necesidades básicas					
		4. Desplaçaments Desplazamientos					
TOTALS / TOTALES							
Especifiqueu les raons de la denegació: / Especificar las razones de la denegación:							
Nombre Número		Raons / Razones					
		No cumplir el requisitos previstos per a accedir a aquestes ajudes / No cumplir los requisitos previstos para acceder a estas ayudas No cumplir les obligacions previstes en el programa d'intervenció social plantejat pel tècnic No cumplir las obligaciones previstas en el programa de intervención planteado por el/la técnico No existir consignació pressupostària suficient No existir consignación presupuestaria suficiente Falsejament o obstaculització de les dades necessàries per a obtindre l'ajuda Falseamiento u obstaculización de los datos necesarios para obtener la ayuda Desistiment de la persona sol·licitant Desistimiento de la persona solicitante Qualsevol altre supòsit que impedisca o desnaturalitze l'objecte de l'ajuda sol·licitada abans d'executar el seu abonament Cualquier otro supuesto que impida o desnaturalice el objeto de la ayuda solicitada antes de ejecutar el pago					

D V Diputació de València		CONTRACTE PROGRAMA - MEMÒRIA TÈCNICA D'EXECUCIÓ DELS PROGRAMES SUBVENCIONATS. EXERCICI 202 CONTRATO PROGRAMA - MEMORIA TÉCNICA DE EJECUCIÓN DE LOS PROGRAMAS SUBVENCIONADOS. EJERCICIO 202			Full 6 Hoja 6																																																															
AJUNTAMENT/S O MANCOMUNITAT DE / AYUNTAMIENTO/S O MANCOMUNIDAD DE					CIF																																																															
4		SERVEI DE PROMOCIÓ D'AUTONOMIA PERSONAL / SERVICIO DE PROMOCIÓN DE AUTONOMIA PERSONAL																																																																		
4.1		PROGRAMA D'ATENCIÓ DOMICILIARIA (SAD MPAL.) / PROGRAMA DE ATENCIÓN DOMICILIARIA (SAD MPAL.)																																																																		
4.1.1		Modalitat de gestió / Modalidad de gestión																																																																		
Directa: Concertada: amb con:																																																																				
4.1.2		Personal dedicat al servei d'ajuda a domicili / Personal dedicado al servicio de ayuda a domicilio																																																																		
A) De l'equip: / Del equipo: Tant si és directa com concertada ressenyeu tot el personal del programa. / Tanto si es directa como concertada reseñar todo el personal del programa.																																																																				
<table><tr><th rowspan="2">Nombre Número</th><th rowspan="2">Lloc de treball / Puesto de trabajo</th><th colspan="2">Dedicació / Dedicación</th><th rowspan="2">Tipus de relació laboral (4) Tipo de relación laboral</th><th rowspan="2">Cost anual (gastos transp, assegur., formació) Costo anual (gastos transp, seguros,</th></tr><tr><th>Nre. h/setm. / Nº h/sem.</th><th>Mes/any / Mes/año</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Nombre Número	Lloc de treball / Puesto de trabajo	Dedicació / Dedicación		Tipus de relació laboral (4) Tipo de relación laboral	Cost anual (gastos transp, assegur., formació) Costo anual (gastos transp, seguros,	Nre. h/setm. / Nº h/sem.	Mes/any / Mes/año																																																						
Nombre Número	Lloc de treball / Puesto de trabajo	Dedicació / Dedicación		Tipus de relació laboral (4) Tipo de relación laboral	Cost anual (gastos transp, assegur., formació) Costo anual (gastos transp, seguros,																																																															
		Nre. h/setm. / Nº h/sem.	Mes/any / Mes/año																																																																	
B) Dels elements de protecció: / De los elementos de protección:																																																																				
Descripció / Descripción:					Cost anual / Coste anual																																																															
TOTAL A+B																																																																				
4.1.3		Organització / Organización																																																																		
PERSONA DE L'EQUIP RESPONSABLE DEL SAD PERSONA DEL EQUIPO RESPONSABLE DEL SAD				LLOC QUE OCUPA / PUESTO QUE OCUPA																																																																
¿Es proporciona formació al personal del SAD?: ☐ SÍ ¿Se proporciona formación al personal del SAD?: ☐ NO ☐ Interna ☐ Externa a través de: _____ a través de: _____ Hores anuals globals dedicades a formació: Horas anuales globales dedicadas a formación: _____ Motius: / Motivos: _____																																																																				

4.1.4 Nombre de casos i contingut del servei / *Número de casos y contenido del servicio*

	Nombre de casos atesos durant l'any <i>Número de casos atendidos durante el año</i>	Tasques (la resposta pot ser múltiple) <i>Tareas (la respuesta puede ser múltiple):</i>	Casos any Casos año
Persones majors <i>Personas mayores</i>		A.- Atenció personal <i>A.- Atención personal</i>	
Persones amb discapacitat <i>Personas con discapacidad</i>		B.- Atenció psico-social i educativa <i>B.- Atención psico-social y educativa</i>	
Infància <i>Infancia</i>		C.- Atenció domèstica <i>C.- Atención demestica</i>	
Altres Otros		D.- Altres <i>D.- Otros</i>	
TOTAL:			

Persones ateses actualment
Personas atendidas actualmente:

Normativa específica de l'ens local:	SI
<i>Normativa específica del ente local:</i>	

NO

4.1.5 Cost real del programa / *Coste real del programa*

¿Hi ha establida aportació dels usuaris del programa?
 ¿Hay establecida aportación de los usuarios del programa?

Sí ☐ NO ☐

En cas afirmatiu, adjuntar Ordenança municipal per la qual es regula

En caso afirmativo, adjuntar Ordenanza municipal por la que se regula

Cost total any <i>Coste total año</i>	Aportació Diputació <i>Aportación Diputación</i>	Aportació ajuntament/mancomunitat <i>Aportación ayuntamiento/mancomunidad</i>	Aportació usuaris <i>Aportación usuarios</i>	Cost mitjà per cas <i>Coste medio por caso</i>	Cost mitjà per hora <i>Coste medio por hora</i>

4.1.6 Necessitats programa i propostes d'actuació per als propers anys / *Necesidades programa y propuestas para próximos años*

--	--

4.1.7	PROGRAMA CUINA QUE CUIDA CQC
--------------	-------------------------------------

Data d'inici del programa/ Fecha de inicio del programa:				
Modalitat de gestió / Modalidad de gestión:		Directa:	Concertada:	amb/con:
Número de persones ateses / Número personas atendidas:				
Majors / Mayores:		Amb discapacitat / Con discapacidad:		Altres / Otros:
Número de menús servits / Número de menús servidos:				

4.1.8	COST REAL DEL PROGRAMA CUINA QUE CUIDA COSTE REAL DEL PROGRAMA CUINA QUE CUIDA
--------------	---

¿Hi ha establida aportació dels usuaris del programa? ¿Hay establecida aportación de los usuarios del programa?		Sí	No
En cas afirmatiu, adjuntar ordenança municipal per la qual es regula mitjançant enllaç a la publicació: En caso afirmativo, adjuntar ordenanza municipal por la cual se regula mediante enlace a publicación:			

Cost total any/ Coste total año	Aportació diputació/ Aportación diputación	Aportació Ajunt./Manco. Aportación Ajunt./Manco.	Aportació usuaris Aportación usuarios	Cost mitjà menú Coste medio menú

4.1.9	OBSERVACIONS / OBSERVACIONES:
--------------	--------------------------------------

--	--

4.1.10	COST TOTAL DEL PROGRAMA D'ATENCIÓ DOMICILIARIA/ COSTE TOTAL DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN DOMICILIARIA:
---------------	---

PERSONAL SAD ELEMENTS DE PROTECCIÓ ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CUINA QUE CUIDA CQC TOTAL	
---	--

AJUNTAMENT/S O MANCOMUNITAT DE / AYUNTAMIENTO/S O MANCOMUNIDAD DE

5

Emplenar un full per cadascuna de les accions i activitats finançades en els programes
Cumplimentar una hoja por cada una de las acciones y actividades financiadas en los programas

NOM DE L'ACTIVITAT / NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

PROGRAMA (9)

FUNDAMENTACIÓ / FUNDAMENTACIÓN

OBJECTIUS OPERATIUS / OBJETIVOS OPERATIVOS:

**GRAU DE CONSECUCIÓ: RESULTATS /
GRADO DE CONSECUCIÓN: RESULTADOS**

Insuficient <i>Insuficiente</i>	Acceptable <i>Aceptable</i>	Bé/Bien	Excel·lent <i>Excelente</i>
------------------------------------	--------------------------------	---------	--------------------------------

1

2

3

4

DESCRIPCIÓ DE L'ACTIVITAT / DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

METODOLOGIA / METODOLOGÍA

PARTICIPACIÓ / NOMBRE BENEFICIARIS
PARTICIPACIÓN / N° BENEFICIARIOS

RELACIÓ AMB ALTRES PROGRAMES, ENTITATS...
RELACIÓN CON OTROS PROGRAMAS, ENTIDADES.... (detallar)

RECURSOS HUMANS / RECURSOS HUMANOS (NOMÉS ELS FINANÇATS PEL PROGRAMA / SOLO LOS FINANCIADOS POR EL PROGRAMA)

Núm. Nº	TIPUS DE PROFESSION TIPO DE PROFESIÓN	DEPENDÈNCIA FUNCIONAL/ DEPENDENCIA FUNCIONAL Personal propi, servei concertat, altres Personal propio, servicio concertado, otros	DEDICACIÓ AL PROGRAMA hores totals (anual) (12) DEDICACIÓN AL PROGRAMA horas totales (anual) (12)	COST COSTE

ALTRES RECURSOS / OTROS RECURSOS

TOTAL

Núm. Nº	DESCRIPCIÓ / DESCRIPCIÓN	

RECURSOS FINANCERS / RECURSOS FINANCIEROS
TOTAL

DIPUTACIÓ / DIPUTACIÓN	AYUNTAMENT/AYUNTAMIENTO	ALTRES / OTROS	

OBSERVACIONS / OBSERVACIONES

(8/14) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN



AJUNTAMENT/S O MANCOMUNITAT DE / AYUNTAMIENTO/S O MANCOMUNIDAD DE

5

Emplenar un full per cadascuna de les accions i activitats finançades en els programes
Cumplimentar una hoja por cada una de las acciones y actividades financiadas en los programas

NOM DE L'ACTIVITAT / NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

PROGRAMA (9)

FUNDAMENTACIÓ / FUNDAMENTACIÓN

OBJECTIUS OPERATIUS / OBJETIVOS OPERATIVOS:

GRAU DE CONSECUCIÓ: RESULTATS /
GRADO DE CONSECUCIÓN: RESULTADOS

Insuficient
Insuficiente

Acceptable
Aceptable

Bé/Bien

Excel·lent
Excelente

1

2

3

4

DESCRIPCIÓ DE L'ACTIVITAT / DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

METODOLOGIA / METODOLOGÍA

PARTICIPACIÓ / NOMBRE BENEFICIARIS
PARTICIPACIÓN / N° BENEFICIARIOS

RELACIÓ AMB ALTRES PROGRAMES, ENTITATS...
RELACIÓN CON OTROS PROGRAMAS, ENTIDADES.... (detallar)

RECURSOS HUMANS / RECURSOS HUMANOS (NOMÉS ELS FINANÇATS PEL PROGRAMA / SOLO LOS FINANCIADOS POR EL PROGRAMA)

Núm. N°	TIPUS DE PROFESSION TIPO DE PROFESIÓN	DEPENDÈNCIA FUNCIONAL/ DEPENDENCIA FUNCIONAL Personal propi, servei concertat, altres Personal propio, servicio concertado, otros	DEDICACIÓ AL PROGRAMA hores totals (anual) (12) DEDICACIÓN AL PROGRAMA horas totales (anual) (12)	COST COSTE

ALTRES RECURSOS / OTROS RECURSOS

TOTAL

Núm. N°	DESCRIPCIÓ / DESCRIPCIÓN	

RECURSOS FINANCERS / RECURSOS FINANCIEROS

TOTAL

DIPUTACIÓ / DIPUTACIÓN	AYUNTAMENT/AYUNTAMIENTO	ALTRES / OTROS	

OBSERVACIONS / OBSERVACIONES



AJUNTAMENT/S O MANCOMUNITAT DE / AYUNTAMIENTO/S O MANCOMUNIDAD DE

5

Emplenar un full per cadascuna de les accions i activitats finançades en els programes
Cumplimentar una hoja por cada una de las acciones y actividades financiadas en los programas

NOM DE L'ACTIVITAT / NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

PROGRAMA (9)

FUNDAMENTACIÓ / FUNDAMENTACIÓN

OBJECTIUS OPERATIUS / OBJETIVOS OPERATIVOS:

GRAU DE CONSECUCIÓ: RESULTATS /
GRADO DE CONSECUCIÓN: RESULTADOS

Insuficient
Insuficiente

Acceptable
Aceptable

Bé/Bien

Excel·lent
Excelente

1

2

3

4

DESCRIPCIÓ DE L'ACTIVITAT / DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

METODOLOGIA / METODOLOGÍA

PARTICIPACIÓ / NOMBRE BENEFICIARIS
PARTICIPACIÓN / N° BENEFICIARIOS

RELACIÓ AMB ALTRES PROGRAMES, ENTITATS...
RELACIÓN CON OTROS PROGRAMAS, ENTIDADES.... (detallar)

RECURSOS HUMANS / RECURSOS HUMANOS (NOMÉS ELS FINANÇATS PEL PROGRAMA / SOLO LOS FINANCIADOS POR EL PROGRAMA)

Núm. N°	TIPUS DE PROFESSION TIPO DE PROFESIÓN	DEPENDÈNCIA FUNCIONAL/ DEPENDENCIA FUNCIONAL Personal propi, servei concertat, altres Personal propio, servicio concertado, otros	DEDICACIÓ AL PROGRAMA hores totals (anual) (12) DEDICACIÓN AL PROGRAMA horas totales (anual) (12)	COST COSTE

ALTRES RECURSOS / OTROS RECURSOS

TOTAL

Núm. N°	DESCRIPCIÓ / DESCRIPCIÓN	

RECURSOS FINANCERS / RECURSOS FINANCIEROS

TOTAL

DIPUTACIÓ / DIPUTACIÓN	AYUNTAMENT/AYUNTAMIENTO	ALTRES / OTROS	

OBSERVACIONS / OBSERVACIONES

(11/14) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN



AJUNTAMENT/S O MANCOMUNITAT DE / AYUNTAMIENTO/S O MANCOMUNIDAD DE

5

Emplenar un full per cadascuna de les accions i activitats finançades en els programes
Cumplimentar una hoja por cada una de las acciones y actividades financiadas en los programas

NOM DE L'ACTIVITAT / NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

PROGRAMA (9)

FUNDAMENTACIÓ / FUNDAMENTACIÓN

OBJECTIUS OPERATIUS / OBJETIVOS OPERATIVOS:

GRAU DE CONSECUCIÓ: RESULTATS /
GRADO DE CONSECUCIÓN: RESULTADOS

Insuficient
Insuficiente

Acceptable
Aceptable

Bé/Bien

Excel·lent
Excelente

1

2

3

4

DESCRIPCIÓ DE L'ACTIVITAT / DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

METODOLOGIA / METODOLOGÍA

PARTICIPACIÓ / NOMBRE BENEFICIARIS
PARTICIPACIÓN / N° BENEFICIARIOS

RELACIÓ AMB ALTRES PROGRAMES, ENTITATS...
RELACIÓN CON OTROS PROGRAMAS, ENTIDADES.... (detallar)

RECURSOS HUMANS / RECURSOS HUMANOS (NOMÉS ELS FINANÇATS PEL PROGRAMA / SOLO LOS FINANCIADOS POR EL PROGRAMA)

Núm. N°	TIPUS DE PROFESSIÓ TIPO DE PROFESIÓN	DEPENDÈNCIA FUNCIONAL/ DEPENDENCIA FUNCIONAL Personal propi, servei concertat, altres Personal propio, servicio concertado, otros	DEDICACIÓ AL PROGRAMA hores totals (anual) (12) DEDICACIÓN AL PROGRAMA horas totales (anual) (12)	COST COSTE

ALTRES RECURSOS / OTROS RECURSOS

TOTAL

Núm. N°	DESCRIPCIÓ / DESCRIPCIÓN	

RECURSOS FINANCERS / RECURSOS FINANCIEROS

TOTAL

DIPUTACIÓ / DIPUTACIÓN	AYUNTAMENT/AYUNTAMIENTO	ALTRES / OTROS	

OBSERVACIONS / OBSERVACIONES

AJUNTAMENT/S O MANCOMUNITAT DE / AYUNTAMIENTO/S O MANCOMUNIDAD DE

5

Emplenar un full per cadascuna de les accions i activitats finançades en els programes
Cumplimentar una hoja por cada una de las acciones y actividades financiadas en los programas

NOM DE L'ACTIVITAT / NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

PROGRAMA (9)

FUNDAMENTACIÓ / FUNDAMENTACIÓN

OBJECTIUS OPERATIUS / OBJETIVOS OPERATIVOS:

**GRAU DE CONSECUCIÓ: RESULTATS /
GRADO DE CONSECUCIÓN: RESULTADOS**

Insuficient <i>Insuficiente</i>	Acceptable <i>Aceptable</i>	Bé/Bien	Excel·lent <i>Excelente</i>
------------------------------------	--------------------------------	---------	--------------------------------

1

2

3

4

DESCRIPCIÓ DE L'ACTIVITAT / DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

METODOLOGIA / METODOLOGÍA

PARTICIPACIÓ / NOMBRE BENEFICIARIS
PARTICIPACIÓN / N° BENEFICIARIOS

RELACIÓ AMB ALTRES PROGRAMES, ENTITATS...
RELACIÓN CON OTROS PROGRAMAS, ENTIDADES.... (detallar)

RECURSOS HUMANS / RECURSOS HUMANOS (NOMÉS ELS FINANÇATS PEL PROGRAMA / SOLO LOS FINANCIADOS POR EL PROGRAMA)

Núm. Nº	TIPUS DE PROFESSION TIPO DE PROFESIÓN	DEPENDÈNCIA FUNCIONAL/ DEPENDENCIA FUNCIONAL Personal propi, servei concertat, altres Personal propio, servicio concertado, otros	DEDICACIÓ AL PROGRAMA hores totals (anual) (12) DEDICACIÓN AL PROGRAMA horas totales (anual) (12)	COST COSTE

ALTRES RECURSOS / OTROS RECURSOS

TOTAL

Núm. Nº	DESCRIPCIÓ / DESCRIPCIÓN	

RECURSOS FINANCERS / RECURSOS FINANCIEROS
TOTAL

DIPUTACIÓ / DIPUTACIÓN	AYUNTAMENT/AYUNTAMIENTO	ALTRES / OTROS	

OBSERVACIONS / OBSERVACIONES

(8/14) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

AJUNTAMENT/S O MANCOMUNITAT DE / AYUNTAMIENTO/S O MANCOMUNIDAD DE

5

Emplenar un full per cadascuna de les accions i activitats finançades en els programes
Cumplimentar una hoja por cada una de las acciones y actividades financiadas en los programas

NOM DE L'ACTIVITAT / NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

PROGRAMA (9)

FUNDAMENTACIÓ / FUNDAMENTACIÓN

OBJECTIUS OPERATIUS / OBJETIVOS OPERATIVOS:

**GRAU DE CONSECUCIÓ: RESULTATS /
GRADO DE CONSECUCIÓN: RESULTADOS**

Insuficient <i>Insuficiente</i>	Acceptable <i>Aceptable</i>	Bé/Bien	Excel·lent <i>Excelente</i>
------------------------------------	--------------------------------	---------	--------------------------------

1

2

3

4

DESCRIPCIÓ DE L'ACTIVITAT / DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

METODOLOGIA / METODOLOGÍA

PARTICIPACIÓ / NOMBRE BENEFICIARIS
PARTICIPACIÓN / N° BENEFICIARIOS

RELACIÓ AMB ALTRES PROGRAMES, ENTITATS...
RELACIÓN CON OTROS PROGRAMAS, ENTIDADES.... (detallar)

RECURSOS HUMANS / RECURSOS HUMANOS (NOMÉS ELS FINANÇATS PEL PROGRAMA / SOLO LOS FINANCIADOS POR EL PROGRAMA)

Núm. Nº	TIPUS DE PROFESSION TIPO DE PROFESIÓN	DEPENDÈNCIA FUNCIONAL/ DEPENDENCIA FUNCIONAL Personal propi, servei concertat, altres Personal propio, servicio concertado, otros	DEDICACIÓ AL PROGRAMA hores totals (anual) (12) DEDICACIÓN AL PROGRAMA horas totales (anual) (12)	COST COSTE

ALTRES RECURSOS / OTROS RECURSOS

TOTAL

Núm. Nº	DESCRIPCIÓ / DESCRIPCIÓN	

RECURSOS FINANCERS / RECURSOS FINANCIEROS
TOTAL

DIPUTACIÓ / DIPUTACIÓN	AYUNTAMENT/AYUNTAMIENTO	ALTRES / OTROS	

OBSERVACIONS / OBSERVACIONES



AJUNTAMENT/S O MANCOMUNITAT DE / AYUNTAMIENTO/S O MANCOMUNIDAD DE

5

Emplenar un full per cadascuna de les accions i activitats finançades en els programes
Cumplimentar una hoja por cada una de las acciones y actividades financiadas en los programas

NOM DE L'ACTIVITAT / NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

PROGRAMA (9)

FUNDAMENTACIÓ / FUNDAMENTACIÓN

OBJECTIUS OPERATIUS / OBJETIVOS OPERATIVOS:

GRAU DE CONSECUCIÓ: RESULTATS /
GRADO DE CONSECUCIÓN: RESULTADOS

Insuficient
Insuficiente

Acceptable
Aceptable

Bé/Bien

Excel·lent
Excelente

1

2

3

4

DESCRIPCIÓ DE L'ACTIVITAT / DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

METODOLOGIA / METODOLOGÍA

PARTICIPACIÓ / NOMBRE BENEFICIARIS
PARTICIPACIÓN / N° BENEFICIARIOS

RELACIÓ AMB ALTRES PROGRAMES, ENTITATS...
RELACIÓN CON OTROS PROGRAMAS, ENTIDADES.... (detallar)

RECURSOS HUMANS / RECURSOS HUMANOS (NOMÉS ELS FINANÇATS PEL PROGRAMA / SOLO LOS FINANCIADOS POR EL PROGRAMA)

Núm. N°	TIPUS DE PROFESSION <i>TIPO DE PROFESIÓN</i>	DEPENDÈNCIA FUNCIONAL/ <i>DEPENDENCIA FUNCIONAL</i> Personal propi, servei concertat, altres <i>Personal propio, servicio concertado, otros</i>	DEDICACIÓ AL PROGRAMA hores totals (anual) (12) <i>DEDICACIÓN AL PROGRAMA</i> horas totales (anual) (12)	COST <i>COSTE</i>

ALTRES RECURSOS / OTROS RECURSOS

TOTAL

Núm. N°	DESCRIPCIÓ / <i>DESCRIPCIÓN</i>	

RECURSOS FINANCERS / RECURSOS FINANCIEROS

TOTAL

DIPUTACIÓ / DIPUTACIÓN	AYUNTAMENT/AYUNTAMIENTO	ALTRES / OTROS	

OBSERVACIONS / OBSERVACIONES

(13/14) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

 Diputació de València		CONTRACTE PROGRAMA – MEMÒRIA TÈCNICA D'EXECUCIÓ DELS PROGRAMES SUBVENCIONATS. EXERCICI 202 CONTRATO PROGRAMA – MEMORIA TÉCNICA DE EJECUCIÓN DE LOS PROGRAMAS SUBVENCIONADOS. EJERCICIO 202	Full 16 Hoja 16
AJUNTAMENT/S O MANCOMUNITAT DE / AYUNTAMIENTO/S O MANCOMUNIDAD DE		CIF	
6.1	PROGRAMES DE PREVENCIÓ DE L'AUTONOMIA PERSONAL PROGRAMAS DE PREVENCIÓN DE LA AUTONOMÍA PERSONAL		
Observacions al desenvolupament del programa: / Observaciones al desarrollo del programa:			
6.2	PROGRAMES D'ATENCIÓ A PERSONES MAJORS PROGRAMAS DE ATENCIÓN A PERSONAS MAYORES		
Observacions al desenvolupament del programa: / Observaciones al desarrollo del programa:			
7	SERVEI D'INCLUSIÓ SOCIAL SERVICIO DE INCLUSIÓN SOCIAL		
7.1	PROGRAMES DE SUPORT A LA INCLUSIÓ PROGRAMAS DE APOYO A LA INCLUSIÓN		
Observacions al desenvolupament del programa: / Observaciones al desarrollo del programa:			
8	SERVEI DE PREVENCIÓ I INTERVENCIÓ AMB FAMÍLIES SERVICIO DE PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN CON FAMILIAS		
8.1	PROGRAMES D'INTERVENCIÓ FAMILIAR O DE LA UNITAT DE CONVIVÈNCIA PROGRAMAS DE INTERVENCIÓN FAMILIAR O DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA		
Observacions al desenvolupament del programa: / Observaciones al desarrollo del programa:			

 Diputació de València	CONTRACTE PROGRAMA – MEMÒRIA TÈCNICA D'EXECUCIÓ DELS PROGRAMES SUBVENCIONATS. EXERCICI 202 CONTRATO PROGRAMA – MEMORIA TÉCNICA DE EJECUCIÓN DE LOS PROGRAMAS SUBVENCIONADOS. EJERCICIO 202		Full 17 Hoja 17
	AJUNTAMENT/S O MANCOMUNITAT DE / AYUNTAMIENTO/S O MANCOMUNIDAD DE		CIF
9	SERVEI D'ACCIÓ COMUNITÀRIA / SERVICIO DE ACCIÓN COMUNITARIA		
9.1	PROGRAMES DE PREVENCIÓ / PROGRAMAS DE PREVENCIÓN		
Observacions al desenvolupament del programa: / Observaciones al desarrollo del programa:			
9.2	PROGRAMES D'INTERVENCIÓ I PARTICIPACIÓ COMUNITÀRIA / PROGRAMAS DE INTERVENCIÓN Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA		
Observacions al desenvolupament del programa: / Observaciones al desarrollo del programa:			
9.3	PROGRAMES DE PROMOCIÓ DE L'ANIMACIÓ COMUNITÀRIA I LA PARTICIPACIÓ / PROGRAMAS DE PROMOCIÓN DE LA ANIMACIÓN COMUNITARIA Y LA PARTICIPACIÓN		
Observacions al desenvolupament del programa: / Observaciones al desarrollo del programa:			
9.4	PROGRAMES EN ESPAIS RURALS INCLUSIUS / PROGRAMAS EN ESPACIOS RURALES INCLUSIVOS		
Observacions al desenvolupament del programa: / Observaciones al desarrollo del programa:			

(14/14) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN



10 CLAUS / CLAVES

- (1) S'inclourà en este apartat el personal d'Atenció Primària de caràcter Bàsic (EAPB), contractat directament per l'Administració titular del projecte, que a data de 01/01/2024 romanga en actiu laboralment.
Se incluirá en este apartado el personal de Atención primaria de carácter básico, contratado directamente por la Administración titular del proyecto, que a fecha de 01/01/2024 permanezca en activo laboramente.
- (2) Es consignarà la denominació concreta del lloc de plantilla que desenvolupa cada treballador: Direcció (D), Coordinació (C), Treballador/a Social (T), Educador/a social (E), Psicòleg/oga (P), Pedagog/a (G), Advocada (AB), Tècnica/a integració social (TIS), Administratiu/a (A) o Auxiliar Administratiu/a (AA).
Se consignará la denominación concreta del puesto de plantilla que desempeña cada trabajador: Dirección (D), Coordinación (C), Trabajador/a Social (T), Educador/a (E), Psicólogo/a (P), Pedagogo/a (G), Abogado/a (AB), Técnico/a integración social (TIS), Administrativo/a (A) o Auxiliar Administrativo/a (AA).
- (3) Consignar d'acord amb les següents claus: Informació, Orientació i assessorament (I), Prestacions econòmiques (E), Ajuda a domicili (D), Prevenció de l'autonomia personal (P), Atenció a persones majors (M), Suport a la inclusió social (S), Intervenció familiar o de la unitat de convivència (F), Acció comunitària (C). El personal de direcció, coordinació, així com els de suport jurídic administratiu les funcions del qual no pugen imputar-se directament a cap de les prestacions, es consignaran com a específiques de l'estructura (S). En el cas de desenvolupar el seu treball en més d'una, consignar-les marcant prioritats.
Consignar de acuerdo con las siguientes claves: Información, Orientación y asesoramiento (I), Prestaciones económicas (E), Ayuda a Domicilio (D), Prevención de la autonomía personal (P), Atención a personas mayores (M), Apoyo a la inclusión social (S), Intervención familiar o de la unidad de convivencia (F), Acción comunitaria (C). El personal de dirección, coordinación, así como los de apoyo jurídico administrativo cuyas funciones no puedan imputarse directamente a ninguna de las prestaciones, se consignarán como específicas de la estructura (S). En el caso de desarrollar su trabajo en más de una, consignarlas marcando prioridades.
- (4) Especificar tipus de relació del treballador amb l'Administració: funcionari (F), funcionari interí (I), contractat laboral fix (L), contractat laboral eventual/temporal (E), contracte d'obra o de serveis determinats (S) (contracte de duració determinada), extern (a través d'empresa contractada) (X).
Especificar tipo de relación del trabajador con la Administración: funcionario (F), funcionario interno (I), contratado laboral fijo (L), contratado laboral eventual/temporal (E), contrato de obra o de servicios determinados (S) (contrato de duración determinada), externo (a través de empresa contratada) (X).
- (5) Es consignaran les oficines d'atenció al públic (seus) i els Centres municipals de serveis socials que tinguen aquesta consideració.
Se consignarán las oficinas de atención al público (sedes) y los Centros municipales de servicios sociales que tengan esta consideración.
- (6) Especificar si són despeses vinculades a activitats de difusió dels serveis i prestacions (D) o estan ocasionades per l'adquisició d'elements de protecció imprescindibles per al correcte funcionament del servei: compra de màscares, guants, bates, protectors facials i equipament necessari (P)
Especificar si son gastos vinculados a actividades de difusión de los servicios y prestaciones (D) o están ocasionadas por la adquisición de elementos de protección imprescindibles para el correcto funcionamiento del servicio: compra de mascarillas, guantes, batas, protectores faciales y equipamiento necesario (P)
- (7) Consigneu d'acord amb les claus següents: (C) concedida, (D) denegada, (N) no sol·licitada, (T) en tràmit.
Consignar de acuerdo con las siguientes claves: (C) concedida, (D) denegada, (N) no solicitada, (T) en trámite.
- (8) Consigneu d'acord amb les claus següents: exclusiva per a serveis socials (E), compartida amb altres serveis (C).
Consignar de acuerdo con las siguientes claves: exclusiva para servicios sociales (E), compartida con otros servicios (C).
- (9) Consignar el programa al qual es vincula: PREVENCIÓ DE L'AUTONOMIA PERSONAL, ATENCIÓ A PERSONES MAJORS, SUPORT A LA INCLUSIÓ SOCIAL, INTERVENCIÓ FAMILIAR, PREVENCIÓ COMUNITÀRIA, INTERVENCIÓ I PARTICIPACIÓ COMUNITÀRIA, PROMOCIÓ DE L'ANIMACIÓ COMUNITÀRIA I LA PARTICIPACIÓ, ESPAIS RURALS INCLUSIUS.
Consignar el programa al qual es vincula: PREVENCIÓN DE LA AUTONOMÍA PERSONAL, ATENCIÓN A PERSONAS MAYORES, APOYO A LA INCLUSIÓN SOCIAL, INTERVENCIÓN FAMILIAR, PREVENCIÓN COMUNITARIA, INTERVENCIÓN Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA, PROMOCIÓN DE LA ANIMACIÓN COMUNITARIA Y LA PARTICIPACIÓN, ESPACIOS RURALES INCLUSIVOS.
- (10) Fulles **9, 10, 11, 12, 13, 14 i 15**. En aquestes fulles, es detallaran les accions i activitats finançades que prenguen com a referent bàsic el que s'estableix en la seua fitxa del contracte programa. Per cada acció/ activitat subvencionada diferenciada s'emplenarà una fulla de les set fulles subministrades (i en el seu cas si fora necessari s'inclouran tantes fulles addicionals) ja que un programa pot requerir diverses fulles per a la seua millor comprensió i concreció.
Hojas 9, 10, 11, 12, 13, 14 i 15. En estas hojas, se detallarán las acciones y actividades financiadas que tomen como referente básico lo establecido en su ficha del contrato programa. Por cada acción/ actividad subvencionada diferenciada se cumplimentará una hoja de las siete hojas suministradas (y en su caso si fuera necesario se incluirán tantas hojas adicionales) ya que un programa puede requerir varias hojas para su mejor comprensión y concreción.
- (11) Fulles **16 y 17**. Es detallaran les observacions complementaries que es consideren necessàries sobre el desenvolupament dels diferents programes que l'entitat subvencionada ha realitzat. / Se detallarán las observaciones complementarias que se consideran necesarias sobre el desarrollo de los diferentes programas que la entidad subvencionada ha realizado.
- (12) Dedicació total anual al programa en hores / Dedicación total anual al programa en horas. (Còmput anual/ Cómputo anual)
Si ho considereu necessari, podeu adjuntar la vostra pròpia memòria com a complement /
Si lo consideráis necesario podéis adjuntar vuestra propia memoria como complemento.