

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

CIF

1 RECURSOS HUMANS / RECURSOS HUMANOS

1.1 PERSONAL DE L'EQUIP SOCIAL DE BASE EN L'ACTUALITAT / PERSONAL DEL EQUIPO SOCIAL DE BASE 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		Tipus de relació laboral (4) Tipo de relación laboral (4)	Observacions Observaciones
			Nre. / N ^o h./setm.	Mes/any Mes/año		

1.2 OBSERVACIONS SOBRE EL DESENVOLUPAMENT DEL MODEL SOCIAL BÀSIC / OBSERVACIONES SOBRE EL DESARROLLO DEL MODELO SOCIAL BÁSICO

Equipo social de base - Mòdul tècnic / Equipo social de base - Módulo técnico:

Coordinació / Coordinación:

Suport administratiu / Apoyo administrativo:

Asessorament jurídic / Asesoramiento jurídico:

Suport a la mobilitat / Apoyo a la movilidad:

(1/3) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

AYUNTAMENT/S O MANCOMUNITAT DE / AYUNTAMIENTO/S O MANCOMUNIDAD DE _____

CIF _____

**2 EQUIPAMENT BÀSIC DE SERVEIS SOCIALS GENERALS DEL MUNICIPI/MANCOMUNITAT (5)
EQUIPAMIENTO BÁSICO DE SERVICIOS SOCIALES GENERALES DEL MUNICIPIO/MANCOMUNIDAD**

CSS, Seu, Oficina d'atenció CSS, Sede, Oficina de atención	Domicili (carrer/plaça, número i porta) Domicilio (calle/plaza, número y puerta)	Localitat Localidad	Autorització (6) Autorización (6)	Acreditació (6) Acreditación (6)	Dedicació (7) Dedicación (7)

OBSERVACIONS / OBSERVACIONES


3 PROGRAMA D'INFORMACIÓ, ASSESSORAMENT I ORIENTACIÓ / PROGRAMA DE INFORMACIÓN, ASESORAMIENTO Y ORIENTACIÓN

3.1 HORARI D'ATENCIÓ AL PÚBLIC (especifiqueu l'horari per a cadascun dels dies de la setmana) / HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO (especificar horario para cada uno de los días de la semana)

CSS	Professional Profesional	Dilluns Lunes	Dimarts Martes	Dimecres Miércoles	Dijous Jueves	Divendres Viernes

Total nombre d'hores per setmana:
Total número de horas por semana:

EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

 Delegació d'Inclusió Social	MEMÒRIA DE PROGRAMES DE SERVEIS SOCIALS GENERALS. EXERCICI _____ MEMORIA DE PROGRAMAS DE SERVICIOS SOCIALES GENERALES. EJERCICIO _____	Full 4 Hoja 4
--	---	------------------

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

3.2 SISTEMA D'INFORMACIÓ D'USUARIS DE SERVEIS SOCIALS (SIUSS) / SISTEMA DE INFORMACIÓN DE USUARIOS DE SERVICIOS SOCIALES (SIUSS)

ANY IMPLANTACIÓ AÑO IMPLANTACIÓN	ANY SOL·LICITUD / AÑO SOLICITUD	DATA INICI / FECHA INICIO	NOMBRE UTS EN FUNCIONAMENT Nº UTS EN FUNCIONAMIENTO	NOMBRE EXPEDIENTS Nº EXPEDIENTES
-------------------------------------	---------------------------------	---------------------------	--	-------------------------------------

DIFICULTATS / DIFICULTADES

AVANTATGES / VENTAJAS

3.3 PRESTACIÓ D'INFORMACIÓ I ORIENTACIÓ / PRESTACIÓN DE INFORMACIÓN Y ORIENTACIÓN

Tipologia de les prestacions / Tipología de las prestaciones	Nombre de usuaris Núm. de usuarios
Serveis Socials Generals / Servicios Sociales Generales	
Serveis Socials Especialitzats / Servicios Sociales Especializados	
TOTAL	

¿Es requerix cita prèvia? / ¿Se requiere cita previa? Sí NO

3.4 ACTIVITATS DESENVOLUPADES DINS DEL PROGRAMA D'INFORMACIÓ, ASESSORAMENT I ORIENTACIÓ / ACTIVIDADES DESARROLLADAS DENTRO DEL PROGRAMA DE INFORMACIÓN, ASESORAMIENTO Y ORIENTACIÓN

Nom / Nombre	Modalitat (3) / Modalidad (3)	Data realització / Fecha realización	Gasto / Gasto

Observacions / Observaciones

(1/3) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

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

CIF _____

4 PROGRAMA D'EMERGÈNCIA SOCIAL / PROGRAMA DE EMERGENCIA SOCIAL

PRESTACIONS ECONÒMIQUES INDIVIDUALITZADES COMPETÈNCIA DE L'ENS LOCAL PRESTACIONES
ECONÓMICAS INDIVIDUALIZADAS COMPETENCIA DEL ENTE

LOCAL

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	Nre. Ajudes aprovades	Quantia pagada Cuantía abonada	Nre. Ajudes denegades
		Núm. ayudas solicitadas	Núm. Ayudas aprobadas		
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 complir el requisits prevists per a accedir a aquestes ajudes / No cumplir los requisitos previstos para acceder a estas ayudas
	No complir 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 haver justificat una altra ajuda concedida anteriorment si ha finalitzat el termini per a això, o haver-la justificat incorrectament No haber justificada alguna ayuda concedida anteriormente, si ha finalizado el plazo para ello, o haberla justificado incorrectamente
	No existir consignació pressupostària suficient No existir consignación presupuestaria suficiente
	Falsejament o obstaculització de les dades necessàries per a obtenir 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

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

CIF

5.1.4 Nombre de casos i temps de dedicació directa a l'usuari / Número de casos y tiempo de dedicación directa al usuario

	Nombre de casos atesos durant l'any Número de casos atendidos durante el año	Persones ateses actualment Personas atendidas actualmente: _____
Persones majors Personas mayores		Normativa específica de l'ens local: <input type="checkbox"/> Sí Normativa específica del ente local: <input type="checkbox"/> NO
Persones amb discapacitat Personas con discapacidad		
Altres Otros		
TOTAL:		

5.1.5 Contingut del servei (la resposta pot ser múltiple) / Contenido del servicio (la respuesta puede ser múltiple)

Tasques / Tareas	Casos any Casos año
A. Domèstics / Domésticos	
B. Servei psicològic / Servicio psicológico	
C. Rehabilitador	
D. Social	
E. Servei personal / Servicio personal	
F. Educatius / Educatius	

5.1.6 Cost real del programa / Coste real del programa

¿Hi ha establida aportació dels usuaris del programa? ¿Hay establecida aportación de los usuarios del programa?		En cas afirmatiu, adjuntar Ordenança municipal per la qual es regula En caso afirmativo, adjuntar Ordenanza municipal por la que se regula			
Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
Cost total any Coste total año	Aportació Diputació Aportación Diputación	Aportació ajuntament/mancomunitat Aportación ayuntamiento/mancomunidad	Aportació usuaris Aportación usuarios	Cost mitjà per cas Coste medio por caso	Cost mitjà per hora Coste medio por hora

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

--	--

(1/3) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

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

CIF _____

5.1.8 Programa SAD Dependència / *Programa SAD Dependencia*

Observacions al desenvolupament del programa: / *Observaciones al desarrollo del programa:*

5.2 CLUBS DE CONVIVÈNCIA / *CLUBS DE CONVIVENCIA*

Nombre clubs / *Número clubs:* _____

Nombre activitats / *Número actividades:* _____

Club	Població <i>Población</i>	Subvenció Serveis Socials Generals <i>Subvención Servicios Sociales Generales</i>

Observacions / *Observaciones*

(1/3) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

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

CIF

6 PROGRAMA DE COOPERACIÓ SOCIAL / PROGRAMA DE COOPERACIÓN SOCIAL

6.1 ACTIVITATS MUNICIPALS DE COOPERACIÓ/DATA/COST / ACTIV. MUNICIPALES DE COOPERACIÓN/FECHA/COSTO

Activitat / Actividad	Data / Fecha	Cost / Coste

Observacions / Observaciones

6.2 HI HA CAP CONSELL DE BENESTAR SOCIAL? / ¿HAY ALGÚN CONSEJO DE BIENESTAR SOCIAL?

NO Sí Municipal

Ajuntament / Ayuntamiento	Data creació Fecha creación

Supramunicipal

6.3 HI HA ALGUN ÒRGAN DE PARTICIPACIÓ CIUTADANA EN L'ÀMBIT DELS SERVEIS SOCIALS?
HAY ALGÚN ÓRGANO DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN EL ÁMBITO DE LOS SERVICIOS SOCIALES?

NO Sí (especifiquen): _____
(especificar): _____

(1/3) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

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

7

Empleneu un full per cadascun dels programes referits en programes d'intervenció
Cumplimentar una hoja por cada uno de los programas referidos en programas de intervención.

DENOMINACIÓ/DENOMINACIÓN

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							

ACTIVITATS REALITZADES/ACTIVIDADES REALIZADAS

METODOLOGIA/METODOLOGÍA

PARTICIPACIÓ/ NOMBRE BENEFICIARIS
PARTICIPACIÓN/ Nº BENEFICIARIOS

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

RECURSOS HUMANS / RECURSOS HUMANOS

Núm. Nº	TIPUS DE PROFESSION TIPO DE PROFESIÓN	DEPENDÈNCIA FUNCIONAL/ DEPENDENCIA FUNCIONAL Personal propi, servei concertat, altres Personal propio, servicio concertado, otros	TEMPS DEDICACIÓ TIEMPO DEDICACIÓN	COST COSTE

ALTRES RECURSOS / INFRAESTRUCTURA / LOCALS

TOTAL

Núm. Nº	DESCRIPCIÓ / DESCRIPCIÓN	COST COSTE	TOTAL

RECURSOS FINANCERS / RECURSOS FINANCIEROS

DIPUTACIÓ / DIPUTACIÓN	AYUNTAMENT/AYUNTAMIENTO	ALTRES / OTROS	TOTAL

OBSERVACIONS / OBSERVACIONES

(1/3) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

8 CLAUS / CLAVES

- (1) S'inclourà en este apartat el personal de l'Equip Social de Base, contractat directament per l'Administració titular del projecte, que en el moment de la confecció de la memòria romanga en actiu.
Se incluirá en este apartado el personal del Equipo Social de Base, contratado directamente por la Administración titular del proyecto, que en el momento de la confección de la memoria permanezca en activo".
- (2) Es consignarà la denominació concreta del lloc de plantilla que desenvolupa cada treballador: Director/a del centre (D), Coordinador/a (C), Treballador/a Social (T), Educador/a social (E), Psicòleg/oga (P), Pedagog/a (G), Advocat/da (AB) Administratiu/va (A) o Auxiliar Administrativa (AA).
Se consignará la denominación concreta del puesto de plantilla que desempeña cada trabajador: Director/a del centro (D), Coordinador/a de programas (C), Trabajador/a Social (T), Educador/a (E), Psicólogo/a (P), Pedagogo/a (G), Abogado/a (AB), Administrativo/a (A) o Auxiliar Administrativo/a (AA).
- (3) Consignar d'acord amb les següents claus: Informació i Orientació (I), Emergència Social (E), Recolzament a la unitat convivencial i d'ajuda a Domicili (D), Allotjament Alternatiu (A), Foment de la Cooperació (C), Actuacions específiques de Prevenció i Inserció (P), Valoració de la Dependència (V), No consta (N). El personal de direcció, assistència tècnica, unitat administrativa i serveis auxiliars les funcions dels quals no puguen imputar-se directament a ninguna de les prestacions, es consignaran com a específiques de l'estructura (S). En cas de desenvolupar el seu treball en més d'una, consignar-les marcant prioritats.
Consignar de acuerdo con las siguientes claves: Información y Orientación (I), Emergencia Social (E), Apoyo a la unidad convivencial y de Ayuda a Domicilio (D), Alojamiento Alternativo (A), Fomento de la cooperación (C), Actuaciones específicas de Prevención e Inserción (P), Valoración de la Dependencia (V), No consta (N). El personal de dirección, asistencia técnica, unidad administrativa y servicios auxiliares 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) i no consta (N).*
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) y no consta (N).
- (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) 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.
- (7) Consigneu d'acord amb les claus següents: exclusiva per a serveis socials (E), compartida amb altres serveis (C), en el cas que la utilització siga compartida, totes les caselles següents s'ompliran en relació amb la seua ocupació o gastos referits a serveis socials.
Consignar de acuerdo con las siguientes claves: exclusiva para servicios sociales (E), compartida con otros servicios (C), en caso de que la utilización sea compartida, todas las casillas siguientes se cumplimentarán en relación a su ocupación o gastos referidos a servicios sociales.