

ANEXO I: FORMULARIO DE SOLICITUD DE COLABORACIÓN

Por favor, rellene todos los campos de este formulario y adjunte la documentación requerida en las bases. Envíe el expediente completo a: accionsocial@saludypersona.org

1. DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

Nombre de la Entidad: _____

NIF: _____

Fecha de Constitución: _____

Domicilio Social: _____

Web / Redes Sociales: _____

Fines principales de la organización: _____

2. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre y Apellidos: _____

Cargo: _____

Email de contacto: _____

Teléfono: _____

3. TIPO DE COLABORACIÓN SOLICITADA

(Marque la opción que corresponda)

Modalidad A: Ayuda Económica (Donación).

Importe solicitado: _____ €

Modalidad B: Servicios psicológicos.

Describa brevemente qué tipo de apoyo psicológico necesitan (teléfono, presencial, grupos, etc.):

4. RESUMEN DEL PROYECTO O INTERVENCIÓN

Título del Proyecto:

Público Beneficiario: (Describa quiénes son y cuántas personas se verán beneficiadas)

Objetivo Principal: (¿Qué se quiere lograr con esta ayuda?)

Duración prevista:

Inicio: // _____ Finalización: // _____

5. DESGLOSE ECONÓMICO (Si aplica)

Coste Total del Proyecto: _____ €

Importe solicitado a Fundación Salud y Persona: _____ €

Otras fuentes de financiación (si existen):

6. CHECKLIST DE DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

(Por favor, asegúrese de adjuntar los siguientes archivos en formato PDF)

- Copia del NIF de la entidad.
- Copia del DNI del representante legal.
- Estatutos actualizados y sellados.
- Memoria técnica detallada del proyecto (máximo 5 páginas).
- Certificados de estar al corriente con Hacienda y Seguridad Social.

Cláusula de protección de datos: De conformidad con el RGPD, la Fundación Salud y Persona informa que los datos facilitados serán tratados con la única finalidad de gestionar su solicitud de colaboración. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación y supresión enviando un correo a fundacion@saludypersona.org

Firma del Representante Legal:

Fecha:

ANEXO II: MEMORIA DEL PROYECTO

Este documento debe acompañar a la solicitud de ayuda. Por favor, sea conciso (máximo 5 páginas).

DATOS DEL PROYECTO

Título del proyecto

Ámbito geográfico (Localidad, provincia o ámbito nacional)

Fecha prevista de inicio y finalización

CONTEXTO Y JUSTIFICACIÓN

Análisis de la necesidad (¿Por qué es necesario este proyecto? Describa la situación de vulnerabilidad o precariedad del colectivo al que se dirige).

Experiencia de la entidad: (Breve trayectoria de la entidad en este ámbito específico).

OBJETIVOS

Objetivo principal: (¿Qué impacto se espera lograr en la salud mental o bienestar de los beneficiarios?)

Objetivos específicos: (Hitos medibles y concretos).

METODOLOGÍA Y ACTIVIDADES

Descripción de las actividades: (¿Cómo se va a ejecutar el proyecto día a día?) Calendario de trabajo: (Fases de la intervención).

Equipo humano: (Perfiles profesionales que intervendrán).

BENEFICIARIOS

Perfil de los beneficiarios: (Personas mayores, cuidadores, colectivos en exclusión, etc.)

Número previsto de beneficiarios directos e indirectos

INDICADORES DE EVALUACIÓN

¿Cómo medirá la entidad el éxito del proyecto? (Ej: número de sesiones realizadas, mejora en test de bienestar emocional, etc.)

CONTINUIDAD Y SOSTENIBILIDAD

¿Cómo se mantendrá el impacto una vez finalizada la ayuda de la Fundación?