



## Programa d'activitats i pressupost

---

Exercici.: \_\_\_\_\_

### Dades identificatives de l'entitat

Nom de l'entitat: \_\_\_\_\_

Número registre municipal d'entitats: \_\_\_\_\_

Número actual de socis: \_\_\_\_\_ Quota anual soci: \_\_\_\_\_ €/soci/any

### PROGRAMA D'ACTIVITATS (Activitats que duu a terme al llarg de l'any)

**Nom de l'activitat:** \_\_\_\_\_

Data de celebració: \_\_\_\_\_

Breu descripció:

A qui s'adreça: \_\_\_\_\_

Cost de l'activitat: Despeses \_\_\_\_\_ € Ingressos \_\_\_\_\_ €

Teniu previst sol·licitar material a l'Ajuntament? Si No

L'acte necessita un Pla d'Autoprotecció PAM o un Pla Específic Municipal PEM

**Nom de l'activitat:** \_\_\_\_\_

Data de celebració: \_\_\_\_\_

Breu descripció:

A qui s'adreça: \_\_\_\_\_

Cost de l'activitat: Despeses \_\_\_\_\_ € Ingressos \_\_\_\_\_ €

Teniu previst sol·licitar material a l'Ajuntament? Si No

L'acte necessita un Pla d'Autoprotecció PAM o un Pla Específic Municipal PEM

**Nom de l'activitat:** \_\_\_\_\_

Data de celebració: \_\_\_\_\_

Breu descripció:

A qui s'adreça: \_\_\_\_\_

Cost de l'activitat: Despeses \_\_\_\_\_ € Ingressos \_\_\_\_\_ €

Teniu previst sol·licitar material a l'Ajuntament? Si No

L'acte necessita un Pla d'Autoprotecció PAM o un Pla Específic Municipal PEM



**Nom de l'activitat:** \_\_\_\_\_

Data de celebració: \_\_\_\_\_

Breu descripció:

A qui s'adreça: \_\_\_\_\_

Cost de l'activitat: Despeses \_\_\_\_\_ € Ingressos \_\_\_\_\_ €

Teniu previst sol·licitar material a l'Ajuntament? Si No

L'acte necessita un Pla d'Autoprotecció PAM o un Pla Específic Municipal PEM

**Nom de l'activitat:** \_\_\_\_\_

Data de celebració: \_\_\_\_\_

Breu descripció:

A qui s'adreça: \_\_\_\_\_

Cost de l'activitat: Despeses \_\_\_\_\_ € Ingressos \_\_\_\_\_ €

Teniu previst sol·licitar material a l'Ajuntament? Si No

L'acte necessita un Pla d'Autoprotecció PAM o un Pla Específic Municipal PEM

**Nom de l'activitat:** \_\_\_\_\_

Data de celebració: \_\_\_\_\_

Breu descripció:

A qui s'adreça: \_\_\_\_\_

Cost de l'activitat: Despeses \_\_\_\_\_ € Ingressos \_\_\_\_\_ €

Teniu previst sol·licitar material a l'Ajuntament? Si No

L'acte necessita un Pla d'Autoprotecció PAM o un Pla Específic Municipal PEM

**Nom de l'activitat:** \_\_\_\_\_

Data de celebració: \_\_\_\_\_

Breu descripció:

A qui s'adreça: \_\_\_\_\_

Cost de l'activitat: Despeses \_\_\_\_\_ € Ingressos \_\_\_\_\_ €

Teniu previst sol·licitar material a l'Ajuntament? Si No

L'acte necessita un Pla d'Autoprotecció PAM o un Pla Específic Municipal PEM



**PRESSUPOST (Resum de les dades econòmiques)**

(A partir de la informació anterior, relacioneu les despeses i els ingressos previstos. Cal que especifiqueu tots els ingressos de l'entitat i els ajuts sol·licitats a altres administracions, patrocinadors, etc.)

**DESPESES**

Concepte

Cost total

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

**TOTAL DESPESES**

\_\_\_\_\_

**INGRESSOS**

Concepte

Ingrés total

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

SUBVENCIONS \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ALTRES AJUTS \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**TOTAL INGRESSOS**

\_\_\_\_\_

**RESULTAT FINAL (Despeses-ingressos)**

\_\_\_\_\_

En representació de l'entitat, signa el/la Tresorer/a  
Signatura i segell,

El Vendrell, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

AJUNTAMENT DEL VENDRELL

D'acord amb la Llei 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, s'informa la persona interessada que les dades facilitades seran incloses en un fitxer per fer-ne el tractament informàtic. Així mateix, s'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, en els termes inclosos a la legislació vigent, mitjançant escrit presentat a les oficines municipals de la plaça Vella, 1 — 43700 El Vendrell.