

INFORME GENERAL DEL GRUPO

1.-DATOS DEL GRUPO:

- DELEGACION REGIONAL: _____
- DIOCESIS: _____
- NOMBRE DEL GRUPO: _____
- DOMICILIO DEL GRUPO: (importante dirección correcta para localizar grupo)
 - CALLE: _____
 - POBLACIÓN: _____ CÓDIGO POSTAL: _____
 - PROVINCIA: _____
- CORRESPONDENCIA:
 - EMAIL: _____
 - PERSONA A QUIEN DIRIGIMOS LA CORRESPONDENCIA: _____
 - CORRESPONDENCIA POSTAL: _____

DATOS DE LOS CARGOS:

- **PRESIDENTE/A:** _____
 - DIRECCION: _____
 - LOCALIDAD: _____ CÓDIGO POSTAL: _____
 - TELÉFONO MÓVIL: _____
 - EMAIL: _____
- **SECRETARIO/A:** _____
 - DIRECCIÓN: _____
 - LOCALIDAD: _____ CÓDIGO POSTAL: _____
 - TELÉFONO MÓVIL: _____
 - EMAIL: _____
- **TESORERO/A:** _____
 - DIRECCIÓN: _____
 - LOCALIDAD: _____ CÓDIGO POSTAL: _____
 - TELÉFONO MOVIL: _____
 - EMAIL: _____
- **HERMANA ASESORA:**
 - DIRECCIÓN: _____
 - LOCALIDAD: _____ CÓDIGO POSTAL: _____
 - TELÉFONO MOVIL: _____
 - EMAIL: _____
- **CONSILIARIO:**
 - DIRECCIÓN: _____
 - LOCALIDAD: _____ CÓDIGO POSTAL: _____
 - TELÉFONO MOVIL: _____
 - EMAIL: _____

2.-VOLUNTARIOS:

- **MIEMBROS MENORES DE 79 AÑOS CON SEGURO DEL VOLUNTARIADO**

MUJERES:

HOMBRES:

TOTAL:

EDAD MEDIA DE LOS VOLUNTARIOS:

HORAS SEMANALES DEDICADAS POR VOLUNTARIO:

- **MIEMBROS MAYORES DE 79 AÑOS:**

MUJERES:

HOMBRES:

TOTAL:

EDAD MEDIA DE LOS VOLUNTARIOS:

HORAS SEMANALES DEDICADAS POR VOLUNTARIO:

3.- COLABORADORES:

- PERSONAS QUE **PARTICIPAN EN LAS LABORES DEL GRUPO**, PERO NO SON MIEMBROS DE AIC (ESTAN EN FORMACIÓN O NO QUIEREN FORMAR PARTE DE LA ASOCIACIÓN)

MUJERES

HOMBRES

TOTAL:

HORAS SEMANALES DEDICADAS AL VOLUNTARIADO:

- **COLABORADORES ECONÓMICOS:**

NÚMERO TOTAL:

4.- NÚMERO DE NUEVOS MIEMBROS QUE INGRESARON EN 2021:

- VOLUNTARIOS: _____
- COLABORADORES: _____
- COLABORADORES ECONÓMICOS: _____

5.- NÚMERO MIEMBROS QUE SE DIERON DE BAJA EN 2021:

- VOLUNTARIOS: _____
- COLABORADORES: _____

8.- FORMACIÓN DEL VOLUNTARIADO:

¿SIGUE EL GRUPO LA FORMACIÓN ENVIADA DESDE LA ASOCIACION?

FORMACIÓN DE AIC ESPAÑA

FORMACIÓN DE AIC INTERNACIONAL

9.- ACTIVIDADES PROGRAMADAS PARA CONSEGUIR NUEVOS MIEMBROS:

INFORMACION ECONÓMICA DEL GRUPO

1. DATOS FISCALES:

- Nº DE CTA. BANCARIA: ES _____
- ENTIDAD: _____
- TITULAR DE LA CUENTA: _____
- PERSONAS AUTORIZADAS: _____
- CIF UTILIZADO POR EL GRUPO (si es el de la Nacional, indicarlo también):

2. PROPIEDADES DEL GRUPO (indicando la titularidad de las mismas):

- LOCALES: _____
- VEHICULOS: _____
- OTRAS PROPIEDADES: _____

3. ALQUILERES DEL GRUPO (indicando la titularidad de las mismas):

4. TRABAJADORES CONTRATADOS:

- NÚMERO: _____
- ALTA EN LA SEGURIDAD SOCIAL: _____
- CUALIFICACIÓN PROFESIONAL: _____

5. SUBVENCIONES CONCEDIDAS:

(Puede ser ayuda económica o material)

- ADMINISTRACIÓN LOCAL: _____ €
- ADMINISTRACIÓN AUTONÓMICA: _____ €
- ADMINISTRACION ESTATAL: _____ €
- APORTACIÓN EMPRESAS: _____ €
- ENTIDADES COLABORADORAS: _____ €

6. GASTOS E INGRESOS:

- POR FAVOR, ENVIAR ADJUNTO A ESTE INFORME EL SALDO MEDIO DEL GRUPO DE LAS CUENTAS BANCARIAS (pedir en el banco a partir del 31-12-2021)

CONCEPTOS: INGRESOS	INGRESOS
SALDO DEL AÑO ANTERIOR	€
APORTACIÓN DE LOS MIEMBROS	€
DONATIVOS	€
SUBVENCIONES	€
OTRAS ACTIVIDADES (RASTRILLOS, ETC)	€
TOTAL DE INGRESOS=	€
CONCEPTOS: GASTOS	GASTOS
GASTOS DEL FUNCIONAMIENTO DEL GRUPO	€
CUOTA ÚNICA	€
CUOTA DELEGACIONES REGIONALES	
CUOTA DIOCESANA	
PROYECTOS PROPIOS Y COLABORACIONES:	////////////////////////////////////
<i>Atención a ANCIANOS</i>	€
<i>Atención proyectos: SANIDAD</i>	€
<i>Atención proyectos: INMIGRANTES</i>	€
<i>Atención proyectos: INSERCIÓN SOCIAL</i>	€
<i>Atención proyectos: EDUCATIVOS /FORMACIÓN</i>	€
<i>Atención proyectos: ALIMENTACIÓN/NUTRICIÓN (Comedores, SAC etc.)</i>	€
<i>Atención: FAMILIAS-VISITAS DOMICILIO</i>	€
<i>Atención Proyectos de: PROMOCIÓN MUJER</i>	€
HERMANAMIENTOS	€
CAMPAÑAS MISIONERAS	€
AYUDA A MISIONES (ESPECIFICAR PAÍS)	€
APADRINAMIENTOS MISIONEROS	€
PARA EL FONDO DE SOLIDARIDAD	€
OTROS GASTOS (ESPECIFICAR)	€
TOTAL DE GASTOS=	€
TOTAL DE INGRESOS - TOTAL DE GASTOS=	€

