



# Mapa de recursos inclusius Gironès - Salt

## FORMULARI

Omplint aquest formulari podeu proposar un nou recurs a incloure-hi o modificar algun ja existent. La informació serà contrastada i validada prèviament pel personal de l'Oficina Tècnica d'Inclusió.

1. **Nom del recurs** (només el títol o nom del projecte/programa/acció...)

2. **Definició** (què és? i què fa?)

3. **Destinataris**

Famílies  
Infància  
Joves  
Gent gran  
Dones  
Població en risc d'exclusió social  
Població nouvinguda  
Persones amb discapacitats  
Emprenedors/empresaris/comerciants  
Persones que busquin feina (ocupats i/o aturats)  
Persones amb malalties cròniques  
Persones amb problemes de salut mental  
Persones cuidadores  
Altres:

4. **Edats de les persones destinatàries**

0-3 anys  
3-6 anys  
6-12 anys  
12-16 anys  
16-29 anys  
30-64 anys  
65 i més anys  
No procedeix



# Mapa de recursos inclusius Gironès - Salt

5. **Procediment d'accés** (requisits, via d'accés, preus...)

6. **Abast territorial**

Salt  
Gironès  
Província de Girona  
Altres:

7. **Àmbit d'actuació**

Lleure/educació no formal  
Educació formal  
Cultura  
Esports/exercici físic  
Relacional/comunitari  
Atenció social  
Laboral  
Ciutadania i participació  
Residencial  
Espacial/territorial  
Salut. Salut sexual i reproductiva  
Salut. Alcohol, drogues, tabac i altres addiccions  
Salut. Alimentació saludable  
Salut. Salut bucodental  
Salut. Benestar emocional  
Salut. Altres:

8. **Contacte** (Horari, lloc, telèfons, pàgines web, correus electrònics...)