**A N E X O III**

**Memoria explicativa de la entidad (EJECUTANTE)**

**IMPORTANTE** **(este anexo es de obligada cumplimentación y se anexará al formulario-solicitud)**

1º.- En el caso de que la entidad solicitante y ejecutante sea distinta, los datos a cumplimentar en este anexo serán los correspondientes únicamente a la entidad ejecutante.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA ENTIDAD EJECUTANTE** | | | |
| **NIF** | | | **Nombre/Razón Social de la Entidad** |
|  | | |  |  |  |
| **Fecha de inscripción de la entidad en el Registro regional o nacional de Asociaciones** | | | **Fines estatutarios de la entidad adecuados al objeto de la convocatoria (art. 1 de la Orden)** |  |  |
|  | | |  |  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IMPLANTACIÓN E INFRAESTRUCTURA** | | | | | | |
| **Implantación de la entidad en la Región de Murcia** | | | | | | |
| **Alcance Geográfico** | | | | | | |
| **Municipio de la sede de la entidad:** | | | |  | | |
| **Número de municipios en la Región de Murcia donde la entidad ha desarrollado proyectos**  **sociales durante el año 2023:**  (Relacione municipios y nombres de proyectos que se desarrollaron (añada filas si es necesario) | | | | | |  |
| **Municipio** | **Nombre de Proyecto** | | | | | |
|  |  | | | | | |
|  |  | | | | | |
|  |  | | | | | |
|  |  | | | | | |
|  |  | | | | | |
| **Personal voluntario permanente en la gestión de la entidad en la Región de Murcia:**  (Deberá acompañarse las pólizas de aseguramiento de accidentes, enfermedad y responsabilidad civil) | | | | | | |
| **Cualificación** | | | **Actividad que desarrolla** | | **Número** | **Nº horas anuales dedicadas** |
|  | | |  | |  |  |
|  | | |  | |  |  |
|  | | |  | |  |  |
| **Total:** | | | | |  |  |
| **Cursos de formación al voluntariado en el año anterior a esta convocatoria: (añada filas si es necesario)** | | | | | | |
| **Nombre del curso:** | |  | | | | |
| **Nombre del curso:** | |  | | | | |
| **Nombre del curso:** | |  | | | | |

|  |
| --- |
| **PRESUPUESTO Y FINANCIACIÓN DE LA ENTIDAD DEL AÑO 2023 (\*)** |
| **Total Ingresos de la Entidad (TI)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ingresos propios (Ip):** | **Cuantía: (euros)** |
| * Financiación propia: |  |
| * Cuotas de socios y/o afiliados: |  |
| * Otros ingresos propios: (aportaciones de colaboradores, donativos, etc.) |  |
| **Suma (Ip)…..** |  |
| **Recursos entes públicos** | **Cuantía (euros)** |
| (Indicar entidad) |  |
| (Indicar entidad) |  |
| (Indicar entidad) |  |
| **Suma (FPu)…..** |  |
| **Otras fuentes de financiación privada** | **Cuantía (euros)** |
| (Indicar entidad) |  |
| (Indicar entidad) |  |
| (Indicar entidad) |  |
| **Suma (FPr)…..** |  |
| **TOTAL INGRESOS Entidad (TI = Ip + FPu + FPr)….** |  |

|  |
| --- |
| **Total Gastos de la entidad (TG)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Gastos** | **Cuantía: (euros)** |
| * Personal: |  |
| * Mantenimiento: |  |
| * Actividades: |  |
| * Otros: |  |
| **Suma G….** |  |
| **Inversiones (Iv)** | **Cuantía (euros)** |
| (Indicar) |  |
| (Indicar) |  |
| (Indicar) |  |
| **Suma Iv….** |  |
| **TOTAL GASTOS: (G+Iv)….** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Patrimonio** | |
| **Número de inmuebles en propiedad de la entidad**  (**exclusivamente** referidos al ámbito de la Región de Murcia) |  |  |
| **Valor catastral de los inmuebles anteriores (P)**  (sumatorio de todos los valores catastrales del apartado anterior) |  |  |

(\*) Los importes de cada apartado (IP, FPu, FPr, G, Iv y P) han de coincidir con los indicados en el formulario-solicitud, en caso contrario no se evaluará el/los apartado/s correspondiente/s.

Dª. / D. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, representante legal de la entidad solicitante certifica la veracidad de todos los datos declarados en el presente Anexo.

Fdo. …………………………………………..