**ANEXO III**

**Memoria de Proyecto de Gasto Corriente**

|  |
| --- |
| **1 DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE** |
| **NIF** | **Nombre/ Razón Social de la Entidad** |
|  |  |
| **Número de Inscripción en el Registro de Centros y Servicios Sociales (RCSS) a efectos de ejecución de este proyecto:** |  |
| **DATOS DE LAENTIDAD EJECUTANTE (En el caso de ser la misma que la entidad solicitante, NO rellenar)** |
| **NIF** | **Nombre/ Razón Social de la Entidad** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **2 DATOS DEL PROYECTO** |
| **Nombre del proyecto para el que solicita la subvención:** |
|  |
| **Periodo de ejecución del proyecto** | **Fecha inicio:** |  | **Fecha finalización:** |  |
| **Indicar si el proyecto está financiado a través de conciertos, contratos o convenios con la Administración de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia u otras Administraciones Públicas u organismos pertenecientes a los sectores públicos de los mismos:**  | [ ]  **SI** | [ ]  **NO** |
| **En caso afirmativo, concretar convenio, concierto o contrato** (se requiere su presentación junto con la solicitud) | **Organismo** | **Periodo de Vigencia** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **REGISTRO DE CENTROS Y SERVICIOS SOCIALES** |
| **Domicilio sede social Entidad Ejecutante:** |  |
| **Centro/s en los que se realiza el proyecto** (1)(2) |
| Tipo de centro: | Dirección: | Municipio: | Nº plazas: | Nº RCSS: (3) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **(1) Los centros señalados deben estar autorizados por el RCSS, en caso contrario la solicitud será denegada.****(2) En caso de que el proyecto se realice en más de un centro, deberán especificarse los mismos (añadir filas de ser necesario)****(3) Para ver el Nº RCSS consultar la notificación de autorización.** |

|  |
| --- |
| **3 CONTINUIDAD DEL PROYECTO**  |
| **Indicar si este proyecto ha sido subvencionado en alguna de las dos convocatorias anteriores gestionadas por la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, con cargo a la asignación tributaria del 0,7% del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas e Impuesto de Sociedades.**En caso afirmativo indicar el nº de expediente, nombre del proyecto y cuantía de la subvención: | [ ]  **SI** | [ ]  **NO** |
| **Año** | **Nº Expediente** | **Nombre del Proyecto** | **Cuantía subvención** |
| **2023** |  |  |  |
| **2024** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **4 JUSTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO (cumplimentar tipo letra Arial 11)** |
| **4.1 Justificación del proyecto y/o estudio de necesidades:** (redactar de forma concisa y clara, máximo 2.500 palabras)Se valorará que el proyecto contenga un análisis de la situación de partida detectada por la entidad que hace necesaria la realización del programa, así como un diagnóstico preciso de las características de la población destinataria en relación a la zona en la que tiene previsto implantarse. Debe quedar justificada con claridad la necesidad social a la que pretende dar respuesta y poner de manifiesto las soluciones que pretende aportar, la escasez de recursos en la zona (cobertura pública o privada insuficiente) y la dificultad de acceso a los mismos. Se valorará asimismo la aportación de datos estadísticos comparativos actualizados y sus fuentes. |
|  |
| **4.2 Contenido técnico del proyecto** (redactar de forma concisa y clara, máximo 5.000 palabras) |
| **Descripción del contenido técnico del proyecto:**Se valorará la formulación técnica del proyecto en cuanto a la claridad y precisión de sus elementos así como su adecuación al objetivo propuesto, el calendario de realización, la descripción de las actividades concretas que se pretenden realizar, procedimientos de derivación y coordinación, metodología así como la inclusión de la perspectiva de género y su aplicación en el proyecto.  |
|  |
| **Medios personales, técnicos y materiales:** |
|  |

|  |
| --- |
| **4.3 Determinación de los objetivos.** Se valorará tanto los objetivos generales como específicos que se pretenden alcanzar por la entidad, su descripción de manera detallada, la relación con las necesidades que se pretenden abordar y las actividades a realizar, así como la población a la que van dirigidos, la calendarización y el presupuesto destinado a cada actividad.  |
| **Objetivos generales** (en caso de formular más de un objetivo general, añadir y enumerar cuantas filas sean necesarias: OG1, OG2, OG3…) |
| OG1 (denominación): OG2 (denominación): OG3 (denominación):  |
| **Objetivo General** | **Objetivo/s Específico/s** (1) | **Actividad/es**(2) | **Fecha inicio prevista**  | **Fecha finalización prevista**  | **Nº usuarios/as** | **Presupuestoactividad** |
| OG1 |  |  |  |  |  |  |
| OG2 |  |  |  |  |  |  |
| OG3 |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL PRESUPUESTO ACTIVIDADES** |  |
| **En caso de existir gasto de inversión complementario al proyecto de gasto corriente (hasta un máximo del 10% del importe solicitado), indíquelo en el siguiente apartado:** |
| **Objetivo/s Específico/s** (1) | **Actividad/es** (2) | **Fecha inicio prevista**  | **Fecha finalización prevista**  | **Nº usuarios/as** | **Presupuesto por actividad** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL PRESUPUESTO ACTIVIDADES** |  |

(1) Relacionar los Objetivos Específicos con su Objetivo General (OG1, OG2, OG3…).

(2) Detallar las actividades en consonancia con cada objetivo específico.

|  |
| --- |
| **5 CARACTERÍSTICAS Y EVALUACIÓN (cumplimentar tipo letra Arial 11)** |
| **5.1 Impacto** (definir colectivo y/o beneficiarios/as de forma precisa) |
|  |
| **Número de personas beneficiarias directas y cantidad que deberá aportar cada una para acogerse al proyecto, en su caso.** |
| **Beneficiarios/as:** |  | **Importe (euros):** |  |
| **Criterios para la selección de los/as beneficiarios/as y para la determinación de la aportación económica, en su caso** |
|  |
| **SECTORES DE POBLACIÓN POR EDAD** | **Nº Hombres** | **Nº Mujeres** | **TOTAL** |
| Menores (0-17 años) |  |  |  |
| Jóvenes (18-25 años) |  |  |  |
| Adultos (26 a 65 años) |  |  |  |
| Mayores de 65 años |  |  |  |
| **SECTORES DE POBLACIÓN PRIORITARIOS** | **Nº Hombres** | **Nº Mujeres** | **TOTAL** |
| Personas sin hogar |  |  |  |
| Personas refugiadas y/o asiladas |  |  |  |
| Personas inmigrantes |  |  |  |
| Población gitana |  |  |  |
| Mujeres en situación de pobreza y exclusión social |  |  |  |
| Mujeres víctimas de violencia de género, explotación sexual o trata |  |  |  |
| Personas mayores |  |  |  |
| Personas con discapacidad |  |  |  |
| Personas con enfermedad mental crónica |  |  |  |
| Personas reclusas y ex reclusas |  |  |  |
| Personas con adicciones |  |  |  |
| Familias |  |  |  |
| Otros (especificar) |  |  |  |  |
| **Todos los colectivos indicados arriba deben referirse a personas en situación pobreza y exclusión social o en otras situaciones de especial vulnerabilidad.** |

|  |
| --- |
| **5.2 Ámbito del proyecto:** Se valorará en función del ámbito territorial de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia donde se implante el proyecto**.** Especificar municipio/s donde se va a desarrollar (añada filas de ser necesario) |
| **Municipio** | **Nº beneficiarios/as** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Total Municipios:** |  | **Total Beneficiarios/as**:  |  |
| **5.3 Mecanismos de evaluación:** medios de evaluación de las actividades utilizados por la entidad. Se valorará que el proyecto incluya indicadores de evaluación cualitativos y cuantitativos, medibles y coherentes, que permitan conocer el grado de consecución de los objetivos (añada filas de ser necesario) |
| **Actividades** | **Indicador/es de evaluación** | **Resultado/s esperado/s** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **5.4 Innovación:** se valorará la innovación de las actuaciones, aportando soluciones nuevas en cuanto a objetivos, la población destinataria, el modelo de organización y gestión y los instrumentos empleados, priorizando los proyectos que se dirijan a atender necesidades no cubiertas por los recursos sociales existentes. |
|  |

|  |
| --- |
| **6 PRESUPUESTO DEL PROYECTO: se valorará la adecuación y concordancia del presupuesto presentado en relación con los objetivos, las actividades propuestas y los recursos humanos a imputar así como el coste medio por usuario/a. (cumplimentar tipo letra Arial 11)** |
| **GASTOS** | **Cuantía solicitada a la Consejería de Política Social, Familias e Igualdad**  | **Ingresos del proyecto**  | **Financiación Público/Privada (\*\*)** | **Financiación propia**  | **TOTAL** |
| *Mínimo 5% subvención solicitada* (\*) |
| **GASTOS CORRIENTES (GC)** |  |  |  |  |  |
| **1 Personal:** |  |  |  |  |  |
| **2 Mantenimiento y Actividades:** |  |  |  |  |  |
| 2.1 Gastos del local donde se desarrolla el proyecto  |  |  |  |  |  |
| 2.2 Otros gastos de actividad (especificar): ……………………. |  |  |  |  |  |
| 2.3 Auditoría de cuentas sobre la justificación de la subvención, en su caso*(Máximo 2% subvención solicitada)* |  |  |  |  |  |
| 2.4 Gastos de calidad del proyecto |  |  |  |  |  |
| 2.5 Gastos de los proyectos de urgencia |  |  |  |  |  |
| 2.6 – Gastos de la póliza de seguros de voluntarios (accidente, enfermedad y responsabilidad civil)  |  |  |  |  |  |
| **3 Dietas y gastos de viaje**(Máximo 3% subvención solicitada) |  |  |  |  |  |
| **4 Gestión y Administración**(Máximo 9% subvención solicitada) |  |  |  |  |  |
| **TOTAL GASTOS CORRIENTES (GC)** |  |  |  |  |  |
| **GASTOS DE INVERSIÓN (GI):** |  |  |  |  |  |
| **1 Obras, reforma, rehabilitación** |  |  |  |  |  |
| **2 Equipamiento** |  |  |  |  |  |
| **3 Otros (especificar):…………..** |  |  |  |  |  |
| **TOTAL GASTOS DE INVERSIÓN** |  |  |  |  |  |
| **TOTALES (GC+GI)…..** |  |  |  |  |  |
| **Coste medio por usuario/a:** |  |

(\*) *La entidad deberá aportar en el proyecto una cofinanciación (ingresos del proyecto, financiación público-privada y fondos propios) de, como mínimo, el 5% del importe de la subvención solicitada.*

(\*\*) Detallar más adelante, en el apartado “OTRAS FUENTES DE FINANCIACIÓN PÚBLICA O PRIVADA DEL PROYECTO” las financiaciones público-privadas percibidas hasta el momento de presentación de la solicitud.

|  |
| --- |
| **6.1 GESTIÓN DEL PROYECTO (cumplimentar tipo letra Arial 11)** |
| **Adecuación de recursos humanos** |
| **Datos del equipo contratado imputada a la partida de Personal** (cumplimentar una fila por trabajador/a, añada filas de ser necesario) |
| Puesto de trabajo que desempeña en el proyecto  | Grupo profesional (según convenio de aplicación) | Grupo cotiz. SS | Periodo de contratación en el proyecto (fecha inicio y fin) | Dedicación de horas semanales al proyecto | Gastos de personal imputado a la subvención | Retribución anual imputado a ingresos del proyecto (4) | Retribución anual imputado a Financiación Público/Privada (5) | Retribución anual Imputado a Financiación Propia (6) | Total gastos de personal (3)+(4)+(5)+(6) |
| Retribución anual sin SS (1) | Seguridad social (2) | Retribución anual + SS (1)+(2)=(3) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTALES….** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Especifique detalladamente las funciones que realizará el personal del proyecto que ha relacionado en el punto anterior** (especificar estas tareas para cada uno de los trabajadores del proyecto y de forma individualizada) |
|  |
| **En caso de aplicar otro convenio colectivo específico, indicar del grupo profesional de equivalencia que correspondería a cada persona trabajadora si se aplicase el Convenio Colectivo Estatal de Acción e Intervención Social** |
|  |

|  |
| --- |
| **Recursos Humanos** *(Los datos a cumplimentar serán los referidos exclusivamente al proyecto)* |
| **1.- Número total de trabajadores/as del proyecto.**  |  |
| **Del total anterior, indicar en su caso:** |
| **1.- Número de trabajadores/as contratados o que se vayan a contratar encontrándose en situación de exclusión social e inscritas en los servicios públicos de empleo, con dificultades para su integración:** |  |
| **2.- Número de trabajadores con discapacidad** (trabajadores/as que tengan reconocido un grado de discapacidad igual o superior al 33 %)**:** |  |
| **3.- Nº de mujeres:** |  |
| **4.- Nº de jóvenes:** |  |
| **5.- Nº de desempleados de larga duración:** |  |
| **2.- Datos del personal contratado imputado a la partida de Gastos de Gestión y Administración** (cumplimentar una fila por trabajador/a, añada filas de ser necesario): |
| Categoría / Cualificación profesional | Dedicación de horas anuales al proyecto | Gastos de personal imputado a la subvención |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Especifique detalladamente las funciones que realizará el personal imputado a la partida de Gastos de Gestión y Administración del proyecto que ha relacionado en el punto anterior (especificar estas tareas para trabajador/a del proyecto, individualmente) |
|  |
|  |
|  |
| **3.- Personal voluntario para la ejecución del proyecto en la Región de Murcia (\*):** |
| Cualificación / Experiencia | Nº total | Funciones | Dedicación de horas semanales al proyecto |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(\*) Deberá acompañarse las pólizas de aseguramiento de accidentes, enfermedad y responsabilidad civil.

|  |
| --- |
| **6.2 DESGLOSE DE GASTOS PARA MANTENIMIENTO Y ACTIVIDADES** (indicar los importes imputados a la subvención, no el total del gasto realizado por la entidad) |
| **SUBCONCEPTOS DE GASTO (art. 14 Orden convocatoria)** | IMPORTE DE SUBVENCIÓN |
| 1 | Alquileres (B1) |  |
| 2 | Suministros (agua, gas, electricidad, combustible de calefacción) y primas de seguros (B1) |  |
| 3 | Comunicaciones (telefonía, correo y mensajería (B1) |  |
| 4 | Tributos municipales (tasas alcantarillado y basura) (B1) |  |
| 5 | Material oficina y didáctico (B2) |  |
| 6 | Gastos de publicidad y propaganda del proyecto (B3) |  |
| 7 | Gastos de calidad del proyecto (B4) |  |
| 8 | Gastos de voluntariado (B7b y B7c) |  |
| 9 | Gastos de auditoría sobre la justificación de la subvención (máximo 2 % de la cuantía solicitada) (B9) |  |
| 10 | Otros específicos (indicar gastos subvencionables según orden de convocatoria: B5, B6, B8, B10) ………………………………………………………………………………………… |  |
| **TOTAL……..** |  |

|  |
| --- |
| **OTRAS FUENTES DE FINANCIACIÓN PÚBLICA O PRIVADA DEL PROYECTO (\*\*)** |
| ORGANISMO O ENTIDAD FINANCIADORA | IMPORTE CONCEDIDO |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **6.3 En el caso de tener prevista la subcontratación de alguna de las actividades que constituyen el contenido principal del proyecto, indicar las actuaciones que vayan a ser objeto de dicha contratación, la justificación de la necesidad y excepcionalidad de la misma, el/la profesional a contratar y el importe.** |
|  |
| **Coste previsto de subcontratación:** |  |

|  |
| --- |
| **7 EXPERIENCIA EN LA GESTIÓN DE PROYECTOS SOCIALES:** (indique si la entidad ha gestionado proyectos de similar naturaleza al solicitado) |
| Denominación | Colectivo  | Año inicio proyecto | Año fin proyecto | Coste del proyecto |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **8 COLABORACIÓN CON OTRAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS:** (indique los acuerdos formalizados de colaboración suscritos con otras Administraciones Públicas) |
| Fecha | Administración Pública |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **9 OBSERVACIONES** |
|  |

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

(Documento firmado y fechado al margen)