**ANEXO VI**

**MEMORIA ADAPTADA DE ACEPTACIÓN O REFORMULACIÓN DE PROYECTO DE GASTO CORRIENTE**

Señale con una cruz (**X**) lo que proceda:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ACEPTA** |  | Si el importe propuesto como subvención no coincide con el importe solicitado, la entidad puede aceptar la subvención propuesta asumiendo la diferencia (mediante la aportación de fondos propios y/o financiación pública-privada) pero sin modificar el importe total del proyecto. En este caso la entidad marcará **ACEPTA** y adjuntará al formulario este **Anexo VI** cumplimentado únicamente con los apartados del Presupuesto (6 y siguientes), redistribuyendo las cantidades. |
| **REFORMULA** |  | Si el importe propuesto como subvención no coincide con el importe solicitado, la Entidad puede reformular el proyecto inicial adaptándolo al importe de subvención propuesto. En este caso la entidad marcará **REFORMULA** y adjuntará al formulario este **Anexo VI** cumplimentado en los apartados que procedan, readaptando y reformulando el proyecto en base a la  subvención propuesta. En este caso, a diferencia del anterior, el importe total del proyecto podrá ser distinto al del proyecto inicial. |

|  |  |
| --- | --- |
| **1 DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE** | |
| **NIF** | **Nombre/Razón Social de la Entidad** |
|  |  |
| |  | | --- | | **DATOS DE LA ENTIDAD EJECUTANTE (NO RELLENAR DE SER LA MISMA QUE LA SOLICITANTE)** | | |
| **NIF** | **Nombre/Razón Social de la Entidad** |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2 DATOS DEL PROYECTO** | | | | | | | | |
| **Nombre del Proyecto para el que solicita la subvención:** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Número Expediente:** | |  | | | | | | |
| **Periodo de ejecución del proyecto** | | | **Fecha Inicio:** |  | | **Fecha finalización:** | |  |
| **CENTRO/S EN LOS QUE SE REALIZA EL PROYECTO:** | | | | | | | | |
| TIPO DE CENTRO | DIRECCIÓN | | | | MUNICIPIO | | Nº PLAZAS | Nº RCSS |
|  |  | | | |  | |  |  |
|  |  | | | |  | |  |  |
|  |  | | | |  | |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **IMPORTES** | | | |
|  | **Importe de subvención solicitado a la Consejería:** |  | **Importe de subvención propuesto por la Consejería:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.3 DETERMINACIÓN DE LOS OBJETIVOS** | | | | | | | |
| **Indicar los objetivos y actividades del proyecto de los indicados en la memoria inicial** | | | | | | | |
| OG1 (denominación):  OG2 (denominación): | | | | | | | |
| Objetivo General | | Objetivo/s Específico/s | Actividad/es | Fecha inicio prevista | Fecha finalización prevista | Nº usuarios/as | Presupuesto actividad |
| OG1 | |  |  |  |  |  |  |
| OG2 | |  |  |  |  |  |  |
| …. | |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL PRESUPUESTO ACTIVIDADES:…** | | | | | | |  |
| **En caso de existir gasto de inversión complementario al proyecto de gasto corriente, indicar cuáles se llevarán a cabo de acuerdo con el proyecto inicial:** | | | | | | | |  |  |  |  |
| Objetivo General | Objetivo/s Específico/s | | Actividad/es | Fecha inicio prevista | Fecha finalización prevista | Nº usuarios/as | Presupuesto actividad |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Indicar objetivos y actividades del proyecto que NO se realizarán después de la reformulación** | | | | | | | |
| Objetivo General | | Objetivo/s Específico/s | Actividad/es | | | | |
|  | |  |  | | | | |
|  | |  |  | | | | |
| **En caso de existir gasto de inversión complementario al proyecto de gasto corriente, indique cuál/es NO se llevarán a cabo de acuerdo con el proyecto inicial:** | | | | | | | |
| Objetivo General | | Objetivo Específico/s | Actividad/es | | | | |
|  | |  |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5 CARACTERISTICAS DE LA POBLACIÓN A LA QUE VA DIRIGIDA LA INTERVENCIÓN** | | | | | | |
| **Número de personas beneficiarias directas y cantidad que deberá aportar cada una para acogerse al proyecto, en su caso:** | | | | | | |
| **Nº beneficiarios/as:** | |  | **Importe (euros):** | |  | |
| **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 inmigrantes | | |  |  | |  |
| Personas refugiadas y/o asiladas | | |  |  | |  |
| 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) |  | |  |  | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **5.2 Ámbito del proyecto:** | | | |
| **Municipio** | | **Nº beneficiarios/as** | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
| **Total Municipios:** |  | **Total Beneficiarios/as**: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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.** | | | | | | |
| **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**  **Desglose:** |  |  |  |  | |  |
| **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)**  **Desglose:** |  |  |  |  | |  |
| **1 Obras, reforma, rehabilitaciones** |  |  |  |  | |  |
| **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** | | | | | | | | | | | |
| **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, 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 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/as 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 cada uno de los trabajadores del proyecto, de forma individualizada) | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **3.- Personal voluntario para la ejecución del proyecto en la Región de Murcia:** | | | | | | |
| **Cualificación / Experiencia** | **Nº total** | **Funciones** | | | **Dedicación de horas semanales al proyecto** | | |
|  |  |  | | |  | | |
|  |  |  | | |  | | |
|  |  |  | | |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **6.2 DESGLOSE DE GASTOS PARA MANTENIMIENTO Y ACTIVIDADES (indicar el importe imputado a la subvención, no al total del gasto efectuado por la entidad)** | | |
| **SUBCONCEPTOS DE GASTO (art. 14 Orden convocatoria)** | | **IMPORTE** |
| 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……..** | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **6.3 En el caso de tener prevista la subcontratación de alguna de las actividades que constituyen el contenido principal del proyecto, indíquelo, así como la causa que la motiva:** | | |
|  | | |
| **Coste previsto de subcontratación:** |  |

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

Con la presentación del presente anexo de aceptación/reformulación ME COMPROMETO de conformidad con el artículo 21 de la Ley 7/2005, de 18 de noviembre de Subvenciones de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, a mantener el objeto, condiciones y finalidad de la subvención, así como los criterios de valoración establecidos respecto a mi solicitud y proyecto inicial.

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

El/La representante legal de la entidad ejecutante