**ANEXO VIII MEMORIA TÉCNICA JUSTIFICATIVA DEL PROYECTO GASTO CORRIENTE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AÑO DE CONVOCATORIA SUBV. IRPF CARM** | | | | |  |
| **Nº DE EXPEDIENTE** | | | | |  |
|  | | | | |  |
| **1.- DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE** | | | | | |
| NIF | | | Nombre/Razón Social | | |
|  | | |  | | |
| **DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA ENTIDAD EJECUTANTE**  **(En el caso de ser la misma entidad, dejar en blanco)** | | | | | |  |  |
| NIF | | Nombre/Razón Social | | | |  |  |
|  | |  | | | |  |  |
|  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2.- DENOMINACIÓN DEL PROYECTO** | | | | |
|  | Nombre del Proyecto: |  | | | |
|  | Persona responsable del Proyecto: |  | | | |
|  | Período de ejecución: | Desde |  | hasta |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3.- LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO EJECUTADO**  (En caso de haberse realizado en más de un centro y/o zona deberá especificarse) | | | |
| **DIRECCIÓN** | **LOCALIDAD (\*)** | **MUNICIPIO (\*)** | **CP** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**(\*) DE OBLIGADO CUMPLIMIENTO**

|  |
| --- |
| **4.- DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO EJECUTADO** |
| **4.1 Resumen del contenido del proyecto** (redactar de forma breve y concisa) |
|  |
| **4.2 Organización interna:** (Responsable, equipo de RR.HH que han intervenido, coordinación,…) |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.3 Número de beneficiarios/as directos/as** | |  | | | |
| **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)** |  | |  |  |  |
| **TOTALES…………….** | | |  |  |  |

|  |
| --- |
| **4.4 Promoción-difusión realizada del proyecto:** (indicar brevemente: charlas, conferencias, folletos, carteles, campañas…) |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. OBJETIVOS Y EVALUACIÓN** | | | | |
| **5.1 OBJETIVO/S GENERAL/ES:** | | | | |
|  | | | | |
| **OBJETIVO/S ESPECÍFICO/S** | **ACTIVIDAD/ES** | **INDICADORES DE EVALUACION** | **RESULTADOS PREVISTOS** | **RESULTADOS OBTENIDOS** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | | | | |
| **5.2 Medios de evaluación de las actividades utilizados por la entidad** (indicar las herramientas de recopilación de datos relativas a los indicadores de evaluación que se han utilizado cuestionarios, entrevistas, grupos de trabajo, fichas de asistencia, etc., las características y descripción de estas) | | | | |
|  | | | | |
| **5.3 Metodología de seguimiento** | | | | |
|  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **6. GASTOS** | | | | | |
| **6.1 GASTOS CORRIENTES** | | | | | |
| **6.1.1 ACTIVIDADES PREVISTAS Y REALIZADAS** | **Localización** | **Fecha inicio** | **Fecha fin** | **Nº usuarios/as** | **Importe total destinado a la actividad** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **6.1.2 ACTIVIDADES PREVISTAS Y NO REALIZADAS** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **6.1.3 ACTIVIDADES NO PREVISTAS Y REALIZADAS** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **6.2 GASTOS DE INVERSIÓN** | | | | | |
| **6.2.1 ACTIVIDADES PREVISTAS Y REALIZADAS** | **Localización** | **Fecha inicio** | **Fecha fin** | **Nº Usuarios** | **Importe total destinado a la actividad** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **6.2.2 ACTIVIDADES PREVISTAS Y NO REALIZADAS** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **6.2.3 ACTIVIDADES NO PREVISTAS Y REALIZADAS** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **7. PERSONAL DEL PROYECTO** | | | | | | | | | |
| 7.1 Medios personales | | | | | | | | | |
| 7.1.1 Datos del equipo de personal contratado que ha realizado el proyecto | | | | | | | | | |
| Nombre y apellidos del trabajador/a | Categoría profesional | Nº horas semanales | Nº horas mensuales | Tareas | | Grupo de cotización (1) | Total gastos de personal (2) | | |
|  |  |  |  |  | |  |  | | |
|  |  |  |  |  | |  |  | | |
|  |  |  |  |  | |  |  | | |
|  |  |  |  |  | |  |  | | |
| (1) Indicar el grupo de cotización de la Seguridad Social de la categoría profesional correspondiente  (2) Sólo especificar el coste del personal imputable económicamente al proyecto | | | | | | | | | |
| 7.1.2 **Personal voluntario** que ha participado en el proyecto | | | | | | | | | |
| Nombre y apellidos | DNI | Titulación | | Función desempeñada (1) | Nº Horas dedicadas al proyecto | | | Gastos de seguro | Gastos de viaje |
|  |  |  | |  |  | | |  |  |
|  |  |  | |  |  | | |  |  |
|  |  |  | |  |  | | |  |  |
| (1) Especificar el tipo de tareas asignadas al personal voluntario (social, educativa, sanitaria…etc.) | | | | | | | | | |
| 7.1.3 Datos del personal contratado imputado a la partida de Gastos de **Gestión y Administración** | | | | | | | | | |
| Nombre | Categoría profesional | Nº horas semanales | Nº horas mensuales | Tareas | | Grupo de cotización (1) | Total gastos de personal (2) | | |
|  |  |  |  |  | |  |  | | |
|  |  |  |  |  | |  |  | | |
|  |  |  |  |  | |  |  | | |
| (1) Indicar el grupo de cotización de la Seguridad Social de la categoría profesional correspondiente  (2) Sólo especificar el coste del personal imputable económicamente al proyecto | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **8.- RESUMEN ECONÓMICO DEL PROYECTO EJECUTADO** | | | | | | |
| **ESTADO DE LIQUIDACIÓN DEL PROYECTO, DESGLOSADO POR ORIGEN DE FINANCIACIÓN, CONCEPTOS Y SUBCONCEPTOS DE GASTO** | | | | | | |
| **GASTOS** | **Importe de subvención**  **concedida CARM** | **Ingresos del proyecto** | **Financiación Público/Privada**  (Subvenciones, convenios, etc.) | **Financiación propia** | **Intereses imputados al proyecto** | **TOTAL** |
| **GASTOS CORRIENTES:** |  |  |  |  |  |  |
| **1 - Personal** |  |  |  |  |  |  |
| **2 - Mantenimiento y Actividades** |  |  |  |  |  |  |
| 2.1 - Gastos del Local donde se desarrolla el proyecto |  |  |  |  |  |  |
| 2.2 - Otro gastos de actividad |  |  |  |  |  |  |
| 2.3 - Auditoría de cuentas sobre la justificación de la subvención |  |  |  |  |  |  |
| 2.4 - Gastos de Calidad de los Proyectos |  |  |  |  |  |  |
| 2.5 - Gastos de los Proyectos de Urgencia |  |  |  |  |  |  |
| 2.6 – Gastos de la póliza de seguros a.e y r.c de voluntarios/as. |  |  |  |  |  |  |
| **3 - Dietas y gastos de viaje** |  |  |  |  |  |  |
| **4 - Gestión y administración** |  |  |  |  |  |  |
| **A) TOTAL GASTOS CORRIENTES (1+2+3+4)** |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL GASTOS DE INVERSIÓN:** |  |  |  |  |  |  |
| **5 – Obras, reforma, rehabilitaciones** |  |  |  |  |  |  |
| **6 – Equipamiento** |  |  |  |  |  |  |
| **7 – Otros (especificar)** |  |  |  |  |  |  |
| **B) TOTAL GASTOS DE INVERSIÓN (5+6+7)** |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL GASTOS (A+B)** |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **9. MODIFICACIONES - CONCLUSIÓN** |
| **9.1 Reintegros Voluntarios** (Indicar si se han solicitado reintegros voluntarios) |
|  |
| **9.2 Modificaciones**. |
|  |
| **9.3 Desviaciones** |
|  |
| **9.4 Conclusiones** |
|  |

El/la representante legal de la entidad

D. /Dña.: .....................................................................