**ANEXO XII**

**MEMORIA TÉCNICA JUSTIFICATIVA DEL PROYECTO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CONVOCATORIA IRPF 2020** | | | |
| **Nº DE EXPEDIENTE** | | |  |
|  | | |  |
| **1.- DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE** | | | |
| **NIF** | | **Nombre/Razón Social de la Entidad** | |
|  | |  | |
| **DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA ENTIDAD EJECUTANTE**  **(En el caso de ser la misma entidad, dejar en blanco)** | | | |  |  |
| **NIF** | **Nombre/Razón Social de la Entidad** | | |  |  |
|  |  | | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2.- DENOMINACIÓN DEL PROYECTO** | | | | |
|  | **Código de Programa (Según Anexo Orden):** |  | | | |
|  | **Nombre del Proyecto:** |  | | | |
|  | **Responsable del Proyecto:** |  | | | |
|  | **Período de ejecución** | **DESDE** |  | **HASTA** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3.- LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO**  (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 Colectivos a los que se ha dirigido su atención** | | | | | | | | | | |
| **Especificar Beneficiarios/as y Perfil** | **De 4 a 17 años** | | **De 18 a 30 años** | | **De 31 a 65 años** | | **> 65 años** | | **Total** | |
| **H** | **M** | **H** | **M** | **H** | **M** | **H** | **M** | **H** | **M** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.3.1 Número de beneficiarios/as directos/as:** | | | | | | | | |  | |
| **Coste Medio por Usuario:** | | | | | | | | |  | |
| **Cantidad aportada por cada uno de ellos/as para acogerse al proyecto:** (en su caso) | | | | | | | | |  | |
| **4.3.2 Criterios para la determinación de la aportación económica de los/as beneficiarios/as:** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **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 (1)** | **RESULTADOS PREVISTOS (2)** | **RESULTADOS OBTENIDOS (2)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| (1) Expresar conceptos que indiquen valores numéricos absolutos o relativos: nº de beneficiarios, nº de…, % de…  (2) Valores numéricos, según los indicadores de evaluación establecidos | | | | |
| **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:** | | | | |
|  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |
| **6.1 GASTOS CORRIENTES** | | | | | | |
| **Actividades** | **Localización** | **Fecha Inicio** | **Fecha Fin** | **Nº Usuarios** | **Importe total destinado a la actividad** | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
| **6.1.1 OTRAS ACTIVIDADES NO PREVISTAS Y REALIZADAS:** | | | | | | |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
| **6.1.2 OTRAS ACTIVIDADES PREVISTAS Y NO REALIZADAS:** | | | | | | |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **6.2 GASTOS DE INVERSIÓN** | | | | | |
| **Actividades** | **Localización** | **Fecha Inicio** | **Fecha Fin** | **Nº Usuarios** | **Importe total destinado a la actividad** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **6.2.1 OTRAS ACTIVIDADES NO PREVISTAS Y REALIZADAS:** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **6.2.2 OTRAS ACTIVIDADES PREVISTAS Y NO REALIZADAS:** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **7. PERSONAL DEL PROYECTO** | | | | | | | | |
| **7.1 Medios personales** | | | | | | | | |
| **7.1.1 Datos del equipo de personal contratado que ha realizado el proyecto** | | | | | | | | |
| **Categoría profesional** | **Nº trabajadores** | **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** | **Formación** | | | **Profesión** | | **Nº Horas/semana dedicación** | | **Tipo de actuación (1)** |
|  |  | | |  | |  | |  |
|  |  | | |  | |  | |  |
|  |  | | |  | |  | |  |
| (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** | | | | | | | | |
| **Categoría profesional** | **Nº trabajadores** | **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** | | | | | | |
| **ESTADO DE LIQUIDACIÓN DEL PROYECTO, DESGLOSADO POR ORIGEN DE FINANCIACIÓN, POR CONCEPTOS Y PARTIDAS DE GASTO** | | | | | | |
| **GASTOS** |  | | | | | **TOTAL** |
| **Subvención**  **CARM** | **Ingresos del proyecto** | **Otras**  **Subvenciones** | **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 |  |  |  |  |  |  |
| **3 - Dietas y gastos de viaje** |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL GASTOS DE INVERSIÓN:** |  |  |  |  |  |  |
| **1 – Obra, reforma y rehabilitación de inmuebles** |  |  |  |  |  |  |
| **2 - Equipamiento** |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL GASTOS DE GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN.-** |  |  |  |  |  |  |
| **TOTALES** |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **9. MODIFICACIONES - CONCLUSIÓN** |
| **9.1 Reintegros Voluntarios:** (Indicar si se han solicitado reintegros voluntarios) |
|  |
| **9.2 Modificaciones solicitadas:** (Indique si se han solicitado o comunicado a la Consejería modificaciones del proyecto). |
|  |
| **9.3 Desviaciones:** (Indique entre estas, como ha afectado la declaración del estado de alarma en la ejecución del proyecto, si ha realizado ERTE, modificaciones al respecto, etc.). |
|  |
| **9.4 Conclusiones:** |
|  |

El/la representante legal de la entidad

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