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

|  |  |
| --- | --- |
| **AÑO DE CONVOCATORIA SUBV. 0,7 IRPFeIS CARM** |  |
| **Nº DE EXPEDIENTE** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **1 DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE** | |
| **NIF** | **Nombre/ Razón Social de la Entidad** |
|  |  |
| **DATOS DE LAENTIDAD EJECUTANTE (en caso de ser la misma, dejar en blanco)** | |
| **NIF** | **Nombre/ Razón Social de la Entidad** |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.- DENOMINACIÓN DEL PROYECTO** | | | | |
| Nombre del proyecto: |  | | | |
| Persona responsable del proyecto: |  | | | |
| Período de ejecución (inicial, reformulado o modificado, en su caso) | Desde |  | hasta |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO EJECUTADO**  (En caso de haberse realizado en más de un centro, especificar los mismos. Añada filas de ser necesario) | | | |
| **DIRECCIÓN** | **MUNICIPIO** | **CP** | **Nº RCSS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.- DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO EJECUTADO** | | | | | |
| **4.2 Resumen del contenido del proyecto realizado:** (redactar de forma breve y concisa) | | | | | |
|  | | | | | |
| **Medios personales, técnicos y materiales:** | | | | | |
|  | | | | | |
| **4.3 Determinación de los objetivos:** | | | | | |
| **Objetivos generales** | **Objetivos específicos** | **Actividad/es** | **Indicadores de evaluación** | **Resultados esperados** | **Resultados obtenidos** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **5 CARACTERÍSTICAS Y EVALUACIÓN** | | | | |
| **Número de personas beneficiarias directas:** |  | **Nº hombres** | **Nº mujeres** | **TOTAL** |
| **SECTORES DE POBLACIÓN POR EDAD** | |  |  |  |
| Menores (0-17 años) | |  |  |  |
| Jóvenes (18-25 años) | |  |  |  |
| Adultos (26 a 65 años) | |  |  |  |
| Mayores de 65 años | |  |  |  |
| **SECTORES DE POBLACIÓN PRIORITARIOS** | |  |  |  |
| 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) | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 (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 aporta 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 a fecha de finalización del plazo de ejecución del proyecto.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **6.1 GESTIÓN DEL PROYECTO** | | | | | | | | | | | |
| **Adecuación de recursos humanos** | | | | | | | | | | | |
| **Datos del equipo contratado para el proyecto e imputado 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 realizadas por el personal del proyecto relacionado** (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 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 | | | Horas anuales dedicadas al proyecto | Gastos de personal imputado a la subvención | | |
|  | | |  |  | | |
|  | | |  |  | | |
|  | | |  |  | | |
| De ser distintas al proyecto inicial o, en su caso, reformulado y/o modificado, especifique detalladamente las funciones realizadas por 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 participante en la ejecución del proyecto en la Región de Murcia:** | | | | | | |
| Cualificación / Experiencia | Nº total | Funciones | | | Nº de horas semanales realizadas | | |
|  |  |  | | |  | | |
|  |  |  | | |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 Subcontratación** (art. 20 orden convocatoria) | | | | |
| Entidad/es contratada/s | Actuaciones realizadas | Profesional/es contratados | Importe | |
|  |  |  |  | |
| Coste de la subcontratación: | | |  |

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 (en su caso)** | | | | | |
| **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** |  | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

Firmado electrónicamente por la persona representante legal de la entidad.