**ANEXO III**

**MEMORIA ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN DE PROYECTO**

Señale con una cruz (X) lo que proceda:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ACEPTA |  | Si el importe propuesto como subvención coincide con el importe solicitado y la entidad acepta la subvención propuesta, marcará **ACEPTA** y continuará el formulario sin necesidad de aportar Anexo alguno. |
|  | 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 el Anexo III cumplimentado únicamente con los apartados **9** “Presupuesto” y **9.1** “Gestión del Proyecto” del Anexo III, 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 el Anexo III 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** |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.- DENOMINACIÓN 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** |
|  |  | | | |  | |  |  |
|  |  | | | |  | |  |  |
|  |  | | | |  | |  |  |

(\*) En caso de realizarse en más de un centro deberá especificarse, añada filas si fuera necesario.

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **7 DETERMINACIÓN DE LOS OBJETIVOS** | | | | | | |
| OBJETIVOS Y ACTIVIDADES | | | | | | |
| OBJETIVO/S GENERAL/ES: (en caso de formular más de un objetivo general, añadir y enumerar cuantas filas sean necesarias: OG1, OG2, OG3…) | | | | | | |
| OG1 (Denominación……..)  OG2 (Denominación…….. | | | | | | |
| Objetivo General | Objetivo/s Específico/s (1) | Actividad/es (2) | Fecha inicio  prevista | Fecha finalización prevista | Nº usuarios/as | Presupuesto  actividad |
| OG1 |  |  |  |  |  |  |
| OG2 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |
| (1) Relacionar los objetivos específicos con su objetivo general (OG1, OG2, OG3,…).  (2) Detallar las actividades en consonancia con cada objetivo específico. | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **8 IMPACTO DEL PROYECTO** | | | | | | |
| **Impacto del proyecto: se valorará atendiendo tanto al número de municipios, personas beneficiarias como los cambios que se puedan producir en la mejora de la calidad de vida de los usuarios y del entorno** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Ámbito del proyecto** (especificar municipio/barrio/zona donde se va a desarrollar el proyecto): | | | | | | |
| Municipio/s | | | | Número de beneficiarios/as | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
| TOTAL BENEFICIARIOS/AS…… | | | |  | | |
| **Mecanismos de evaluación:** | | | | | | |
| Actividades | | | Indicador/es de evaluación | Resultado/s esperado/s | | |
|  | | |  |  | | |
|  | | |  |  | | |
|  | | |  |  | | |
|  | | |  |  | | |
| **Características de la población a la que va dirigida la intervención** (definir el colectivo y/o beneficiarios/as de forma precisa y cambios) | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Número de beneficiarios/as directos/as y cantidad que deberá aportar cada uno para acogerse al proyecto (en su caso)** | | | | | | |
| **Beneficiarios/as:** | |  | **Importe (euros):** | |  | |
| **Criterios para la selección de los/as beneficiarios/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 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) |  | |  |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **9.- PRESUPUESTO DEL PROYECTO** | | | | | |
| **CONCEPTOS Y SUBCONCEPTOS DE GASTO** | **Cuantía solicitada a la Consejería de Política** **Social, Familias e Igualdad** | **Ingresos del proyecto** | **Financiación Público/Privada**  (subvenciones, convenios, etc.)(1) | **Financiación propia** | **TOTAL** |
| **1. GASTOS DE PERSONAL** | | | | | |
| 1.1.Personal: |  |  |  |  |  |
| **2. MANTENIMIENTO Y ACTIVIDADES** | | | | | |
| 2.1 Gastos del local donde se desarrolla el proyecto…………………….…………………..: |  |  |  |  |  |
| 2.2. Otros gastos de actividad……………………….………….…….: |  |  |  |  |  |
| 2.3 Auditoría de cuentas sobre la justificación de la subvención *(máximo 2% subvención solicitada)……………………..….……..………:* |  |  |  |  |  |
| 2.4 Gastos de calidad del proyecto…….……: |  |  |  |  |  |
| 2.5 Gastos de Proyectos de Urgencia (ayudas)………………………………..……….: |  |  |  |  |  |
| 2.6 Gastos de la póliza de seguros a.e y r.c del personal voluntario………………………..: |  |  |  |  |  |
| **3. DIETAS Y GASTOS DE VIAJE DEL PERSONAL CONTRATADO Y VOLUNTARIO** | | | | | |
| Dietas y gastos de viaje *(máximo 3% subvención solicitada)…………………………:* |  |  |  |  |  |
| **4. GASTOS DE GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN** | | | | | |
| Gastos de Gestión y Administración *(máximo 10% subvención solicitada)…………………..:* |  |  |  |  |  |
| **TOTAL GASTOS (1+2+3+4) ………………:** |  |  |  |  |  |
| **Coste Medio por Usuario/a……………….:** |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **9.1.- GESTIÓN DEL PROYECTO** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Medios personales. Adecuación de recursos humanos** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **9.1.1. Datos del equipo contratado imputada a la partida de Personal: (**\*) cumplimentar una fila por trabajador/a, añada filas si fuera necesario. | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Puesto que desempeña en el proyecto | Categoría profesional (\*) | Grupo cotiz. SS | Periodo de  contratación en el proyecto  (Fecha inicio–fin) | Dedicación de horas  semanales al proyecto | | Gastos de  Personal  Imputado a la Subvención (1) | | | | | | Gastos de  Personal  Imputado a Financiación Público/Privada (2) | Gastos de Personal Imputado a  Financiación Propia (3) | Total gastos de personal  (1+2+3) |
| Retribución anual | Seguridad social | | | Coste total trabajador/a imputado a la subvención | |
| **Total** |  |  |  |  |  | |  |  | | |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  | | |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  | | |  | |  |  |  |
| **9.1.2. Datos del personal contratado imputado a la partida de Gastos de Gestión y Administración:** (\*\* art. 14.D de la orden de convocatoria**)** (cumplimentar una fila por trabajador/a, añada filas si fuera necesario) | | | | | | | | | | | | | | | |
| Puesto que desempeña en el proyecto | | | | | | Dedicación de horas anuales al proyecto | | | | Gastos de personal  imputado a la subvención | | | | | |
|  | | | | | |  | | | |  | | | | | |
|  | | | | | |  | | | |  | | | | | |
| **9.1.3. Personal voluntario que participa en el proyecto en la Región de Murcia** (deberá acompañarse las pólizas de aseguramiento de accidentes, enfermedad y responsabilidad civil) | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cualificación** | | | | **Actividad/es que desarrolla** | | | | | **Número** | | | **Nº horas anuales dedicadas** | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | |  | | | |
| **TOTAL** | | | | | | | | |  | | |  | | | |

(\*\*) No podrá exceder del 10% del total de subvención solicitada o, en su caso, concedida.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **9.2 DESGLOSE DE GASTOS PARA MANTENIMIENTO Y ACTIVIDADES** | | |  |  |
| **CONCEPTO** | | **INICIAL** | **REFORMULADO** | **DIFERENCIA** |
| 1 | Alquileres (B1) |  |  |  |
| 2 | Suministros (agua, gas, electricidad, combustible de calefacción, etc.) 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 (máximo 2 % de la cuantía solicitada) (B9) |  |  |  |
| 10 | Otros específicos (indicar gastos subvencionables según orden de convocatoria: B5, B6, B8)  ………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………… |  |  |  |
| **TOTAL……..** | |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **9.3 AYUDAS/ PROYECTOS DE URGENCIA (a cumplimentar solo en proyectos correspondientes a los Ejes I y III)**  **(Artículo 14.B.10 Orden convocatoria)** | | |
| CONCEPTO | CRITERIOS DE SELECCIÓN DE BENEFICIARIOS/AS | CUANTÍA MÁXIMA AYUDAS |
| Alimentación |  |  |
| Material y comedor escolar |  |  |
| Ropa y calzado |  |  |
| Medicinas, productos farmacéuticos y de higiene |  |  |
| Ayudas técnicas no cubiertas por entidades públicas o privadas y siempre bajo prescripción médica (gafas, audífonos y material ortopédico) |  |  |
| Alquileres y suministros básicos (agua, electricidad, gas, calefacción) |  |  |
| Equipamiento básico de la vivienda: menaje de cocina y electrodomésticos de primera necesidad |  |  |
| Pequeños gastos de reparación simple o mantenimiento de vivienda. |  |  |
| **TOTAL…….** | |  |

|  |
| --- |
| **13.- OBSERVACIONES** |
|  |

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

El/la representante legal de la entidad solicitante

**Excma. Sra. Consejera de Política Social, Familias e Igualdad**