**ANEXO V**

**COMUNICACIÓN DE DESVIACIÓN DE PROYECTO**

Nº Expte: **........................**

Con respecto al proyecto denominado .................................................., financiado a través de la convocatoria de subvenciones para entidades del Tercer Sector de Acción Social destinadas al desarrollo de actuaciones en la **Lucha contra la Pobreza y la Exclusión Social** en la Región de Murcia durante el año 2025.

D/Dª ..................................................... en mi condición de representante legal de la Entidad ................................................... con NIF ........... y actuando en su nombre y representación, comunico la siguiente desviación en la ejecución del proyecto:

 **1.- CONCEPTOS DE GASTO AFECTADOS** (señalar con una cruz lo que proceda):

 [ ]  Personal

 [ ]  Mantenimiento y actividad

[ ]  Dietas y gastos de viaje

 [ ]  Gastos de gestión y administración

Aclaración entre **modificación** y **desviación** de proyecto a los efectos de cumplimentar este Anexo o el de “Modificación de proyecto”:

\* Modificación de proyecto: Supone cualquier alteración de las condiciones tenidas en cuenta para la concesión de la subvención distintas a las establecidas para “Desviación de proyecto” y requerirá autorización previa de la Dirección General de Servicios Sociales, Tercer Sector y Gestión de la Diversidad.

\* Desviación de proyecto: Se trata de una modificación de proyecto que no requiere autorización previa de la Dirección General de Servicios Sociales y Relaciones, Tercer Sector y Gestión de la Diversidad*,* siempre y cuando se den las siguientes condiciones:

a) Respecto del presupuesto:

 Se podrá modificar hasta un máximo del 20% del importe total subvencionado siempre que se respeten las siguientes limitaciones:

 - no se apliquen desviaciones en conceptos de gasto no dotados presupuestariamente en la memoria (reformulada, en su caso) de proyecto.

 - no se modifique la cuantía total de la subvención concedida ni la desviación se aplique a conceptos de gasto no autorizados.

 - cada una de las desviaciones no supere la cantidad de 30.050,61 euros.

 - se respeten las limitaciones establecidas en el artículo 14 de esta Orden.

 - la suma de varias modificaciones dentro de una misma partida de gasto no supere el porcentaje del 20% indicado.

b) Respecto del contenido del proyecto:

 - No se desvirtúe el objeto, el periodo de ejecución ni las personas beneficiarias del proyecto.

**2.- EXPLICACIÓN DE LA DESVIACIÓN**: *(explicar y justificar de forma concisa y motivada en qué consiste dicha desviación):*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

**3.- PRESUPUESTO MODIFICADO:** (*en la siguiente tabla cumplimentar únicamente aquellas casillas que se ven afectadas por la desviación presupuestaria, detallando los importes resultantes una vez realizada dicha desviación; si la desviación no afectara al presupuesto, dejar en blanco)*

|  |
| --- |
| **9.- PRESUPUESTO MODIFICADO 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** |
| 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% de la subvención concedida)* |  |  |  |  |  |
| 2.4 Gastos de calidad del proyecto |  |  |  |  |  |
| 2.5 Gastos de proyectos de urgencia (detallar las ayudas) |  |  |  |  |  |
| 2.6 Gastos de 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% de la subvención concedida):* |  |  |  |  |  |
| **4. GASTOS DE GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN** |
| Gastos de gestión y administración*(máximo 10% de la subvención concedida):* |  |  |  |  |  |
| **TOTAL GASTOS CORRIENTES (1+2+3+4)** |  |  |  |  |  |
| **Coste Medio por Usuario/a:** |  |  |

**4.-DESVIACIONES AFECTADAS:**

|  |
| --- |
| **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:**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Especifique detalladamente las funciones que realizará el personal del proyecto que ha relacionado en el punto anterior** (especificar individualmente estas tareas para cada uno de los trabajadores del proyecto y la titulación académica para el desempeño del trabajo) |
|  |
| **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 personalimputado a la subvención |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Especifique detalladamente las funciones que realizará el personal del proyecto que ha relacionado en el punto anterior** (especificar individualmente estas tareas para cada uno/a de los trabajadores/as del proyecto y la titulación académica para el desempeño del trabajo) |
|  |
| **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** |  |  |

 (\*) Según el Convenio colectivo estatal de acción e intervención social o el que le sea de aplicación.

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

|  |
| --- |
| **9.2 DESGLOSE DE GASTOS PARA MANTENIMIENTO Y ACTIVIDADES** |
| **SUBCONCEPTOS** (apartados B1 a B10 del artículo 14 de la Orden) | **IMPORTE** |
| 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 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……..** |  |

|  |
| --- |
| **9.3 AYUDAS/ PROYECTOS DE URGENCIA (a cumplimentar solo en proyectos correspondientes a los Ejes I y III)** |
| 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** |  |

El/la representante legal de la entidad

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