**ANEXO VII MEMORIA JUSTIFICATIVA DEL PROYECTO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº DE EXPEDIENTE** | **JSLP-20XX-XX** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Desviaciones/Modificaciones de proyecto:** han solicitado o comunicado modificaciones y/o desviaciones del proyecto (indicar SI/NO |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1 DATOS DE LA ENTIDAD** | |  |  |
| **Nombre de la Entidad:** |  |  |  |  |
| **NIF:** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2 DENOMINACIÓN DEL PROYECTO** | | | | |
| **Nombre del proyecto:** |  | | | |
| **Periodo de ejecución del proyecto (\*)** | **Fecha inicio:** | **XX / XX / 20XX** | **Fecha finalización:** | **XX / XX / 20XX** |

(\*) Inicial, reformulado o modificado y autorizado, en su caso.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CENTRO/S EN LOS QUE SE HA REALIZADO EL PROYECTO** | | | | |
| **Tipo de centro** | **Dirección** | **Municipio** | **Nº plazas** | **Nº RCSS** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **5 CONTENIDO TÉCNICO: Descripción del proyecto ejecutado (redactar de forma breve y concisa)** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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: número de municipios, personas beneficiarias y cambios producidos en la mejora de la calidad de vida de los usuarios y del entorno** | | | |
|  | | | |
| **Ámbito del proyecto** (especificar municipio/barrio/zona donde se ha desarrollado el proyecto): | | | |
| Municipio/s | | | Número de beneficiarios/as |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
| TOTAL BENEFICIARIOS…… | | |  |
| **Mecanismos de evaluación:** | | | |
| Actividades | Indicador/es de evaluación | Resultado/s | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN INTERVENIDA (definir el colectivo y/o beneficiarios/as de forma precisa y cambios )** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Número de beneficiarios/as directos/as y cantidad aportada por cada uno/a para acogerse al proyecto (en su caso)** | | | | | | |
| **Beneficiarios/as:** | |  | **Importe (euros):** | |  | |
| **Criterios de 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** | | | | | |
| 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:** |  |  |  |  |  | |  |  | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  | | |  |  |  |  |
| **Especifique detalladamente las funciones realizadas por 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 desempeñado en el proyecto | | | | | | Dedicación de horas anuales al proyecto | | | | Gastos de personal imputado a la subvención (NO el total del gasto) | | | | |
|  | | | | | |  | | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | |  | | | | |
| **Especifique detalladamente las funciones realizadas por el personal del proyecto detallado 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 ha participado 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** | | | | | | | | |  | |  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **9.2 DESGLOSE DE GASTOS DE 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)  ………………………………………………………………………………………… |  |
| **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** | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **10 COFINANCIACIÓN DEL PROYECTO (especificar detalle de las subvenciones o ayudas concedidas)** | | |
| **ORGANISMO/ ENTIDAD FINANCIADORA** | **IMPORTE**  **CONCEDIDO** | **¿PRESENTA DOCUMENTO FIRME DE APORTACIÓN? (SI/NO)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **DIFUSIÓN Y PUBLICIDAD REALIZADA DEL PROYECTO (la entidad deberá aportar la documentación acreditativa de la misma en el formulario)** |
|  |

|  |
| --- |
| **13 OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES** |
| **Dificultades:** (señalar posibles dificultades en la implementación y en la ejecución del proyecto desde un punto de vista técnico y/o de gestión). |
|  |
| **Conclusiones:** |
|  |

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

Fdo: