**ANEXO II**

**SUBVENCIONES A ENTIDADES DEL TERCER SECTOR DE ACCIÓN SOCIAL, PARA EL FOMENTO Y LA PROMOCIÓN DEL VOLUNTARIADO SOCIAL EN LA REGIÓN DE MURCIA. AÑO 2024**

**MEMORIA TÉCNICA JUSTIFICATIVA DEL PROYECTO**

|  |
| --- |
| 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD |
|  |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **E-MAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TELÉFONO** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **DATOS DEL/LA TÉCNICO/A RESPONSABLE DEL PROYECTO:**  **NOMBRE Y APELLIDOS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **E-mail: ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TELÉFONO MÓVIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |

|  |
| --- |
| 2. NOMBRE DEL PROYECTO |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 3. OBJETIVO/S, ACTIVIDADES, INDICADORES Y RESULTADOS ALCANZADOS | | | |
| OBJETIVOS GENERALES | 1. | | |
| 2. | | |
| OBJETIVOS ESPECÍFICOS | ACTIVIDADES | INDICADORES (cuantitativos y cualitativos) | RESULTADOS ALCANZADOS |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

|  |
| --- |
| **4. CALENDARIO** |
| Fecha de inicio del proyecto:  Fecha de finalización del proyecto:  Periodo de ejecución ampliado, en su caso, hasta: |

|  |
| --- |
| **5. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES RELIZADAS**  **Nota: Incluir todas las actividades que se han realizado. Para cada actividad se deberá indicar la información que se solicita en la “ACTIVIDAD 1”.** |
| **ACTIVIDAD 1**   1. **TÍTULO DE LA ACTIVIDAD**: 2. **TIPO DE ACTUACIÓN: (marcar una de las tres opciones siguientes)**   Divulgación, sensibilización y captación  Formación  Mixta (sensibilización y formación)   1. **LA ACTUACIÓN SE HA DIRIGIDO A (MARCAR LA/S OPCIÓN/ES QUE CORRESPONDA/N):**   Ciudadanía en general  Personas voluntarias  Sector concreto de la población (personas mayores, jóvenes…)   1. **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:** 2. **OBJETIVO/S DE LA ACTIVIDAD:** 3. **DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA UTILIZADO PARA LA EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD. INDIQUE Y DESCRIBA LOS INDICADORES CUALITATIVOS Y/O CUANTITATIVOS A TRAVÉS DE LOS QUE SE HA LLEVADO A CABO LA EVALUACIÓN DE ESTA ACTIVIDAD CONCRETA Y LOS RESULTADOS OBTENIDOS**  |  |  | | --- | --- | | **INDICADOR/ES CUALITATIVO/S** | **RESULTADO/S OBTENIDO/S** | |  |  | |  |  |  |  |  | | --- | --- | | **INDICADOR/ES CUANTITATIVOS** | **RESULTADO/S OBTENIDO/S** | |  |  | |  |  |  1. **DESCRIPCIÓN DEL IMPACTO Y LOS RESULTADOS OBTENIDOS CON ESTA ACTIVIDAD PARA:**    * **Las personas a las que se dirige la actividad**:    * **La entidad que promueve esta actividad**:    * **La sociedad en su conjunto**: 2. **¿HAN PARTICIPADO LAS PERSONAS DESTINATARIAS DE LA ACCIÓN VOLUNTARIA O LAS PERSONAS VOLUNTARIAS DE SU ENTIDAD EN EL DISEÑO, EJECUCIÓN O LA EVALUACIÓN DE ESTA ACTIVIDAD?**   Sí  No  **En caso afirmativo, describa cómo se ha concretado dicha participación por parte de estas personas, en las siguientes fases:**   * + **Fase de diseño**:   + **Fase de gestión**:   + **Fase de evaluación**:  1. **OTROS ASPECTOS DESTACADOS:** 2. **SI LA ACTIVIDAD HA CONSISTIDO EN CURSOS, JORNADAS, SEMINARIOS, CHARLAS, TALLERES O SIMILARES, RESPONDER A LOS SIGUIENTES APARTADOS:**    1. **Contenidos o materias impartidas**:    2. **Modalidad**:  Presencial  Online  Mixta    3. **Nº ediciones**:    4. **Nº horas por edición**:    5. **Nº horas totales**:    6. **Fechas de cada edición**:    7. **Lugar/es donde se han realizado**:    8. **Alquiler de aula/s**: Si  No    9. **Nº horas alquiler de aula/s**:    10. **Importe de alquiler de aula/s**:    11. **Descripción del alumnado/participantes y procedimiento y criterios de selección del mismo**:    12. **Nº de alumnos/participantes por edición**:    13. **Nº total de alumnos/participantes**:    14. **Cualificación de profesionales y/o profesorado: Incluir la relación de todos/as los/as profesionales y/o formadores/as que han participado en esta actividad del proyecto. Para cada uno/a de ellos/as se deberá indicar toda la información que se solicita a continuación**.  * **Formador/a o profesional 1**:  1. **Nombre y apellidos**: 2. **Titulación académica**: 3. **Otras formaciones**: 4. **Contenido de la formación que ha impartido**: 5. **Experiencia profesional respecto a los contenidos de la formación ha impartido**: 6. **Número de horas totales de formación que ha impartido**: 7. **¿Es personal externo o interno a la entidad?**:  * **Formador/a o profesional 2:**  1. **Nombre y apellidos**: 2. **Titulación académica**: 3. **Otras formaciones académicas**: 4. **Contenido de la formación que ha impartido**: 5. **Experiencia profesional respecto a los contenidos de la formación que ha impartido**: 6. **Número de horas totales de formación que ha impartido**: 7. **¿Es personal externo o interno a la entidad?**:  * **Formador/a o profesional 3:**   1. **En su caso, ¿han formado parte como alumnado/participantes de esta actividad profesionales de la entidad, que además son voluntarios/as de la misma?**   Sí  No  **En caso afirmativo, identifique a estos/as profesionales, que son además voluntarios/as, de su entidad (nombre, apellidos y DNI):**  **ACTIVIDAD 2** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **6.CALENDARIO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS** | | | | | | | | | | | | |
| Meses  Actividad | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **7. ¿LA ENTIDAD HA SUBCONTRATADO Y/O FORMALIZADO ALGÚN CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS EN REFERENCIA A ALGUNA DE LAS ACTUACIONES INCLUIDAS EN EL PROYECTO?** |
| SI  NO  En caso afirmativo, deberá especificar:  a) Si se ha tratado de una subcontratación y/o de un contrato de arrendamiento de servicios:  b) De forma detallada aquellas actividades que se han subcontratado/contratado, su duración y calendarización:  c) La empresa/profesional/es con la/los que se ha subcontratado/contratado:  d) El importe total de la subcontratación/contratación de arrendamiento de servicios:  **\*En caso de SUBCONTRATACIÓN deberá adjuntar a esta memoria el anexo X-Subcontratación.**  **\* En caso de CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS deberá adjuntar a esta memoria la copia de dicho contrato, y** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **8. DESTINATARIOS DEL PROYECTO** | | | |
| **Tipo de Actuaciones** | **Nº Hombres** | **Nº Mujeres** | **Total** |
| Actuaciones de sensibilización y captación de personas voluntarias |  |  |  |
| Actuaciones de formación a personas voluntarias |  |  |  |
| Actuaciones mixtas (sensibilización y formación) |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 9. PERSONAL INTERNO DE LA ENTIDAD QUE SERÁ ADSCRITO AL PROYECTO | | | | | | | | |
| **CATEGORÍA PROFESIONAL EN LA QUE ESTÁ CONTRATADO/A** | **TITULACIÓN** | **GRUPO PROFESIONAL (1)** | **GRUPO COTIZACIÓN** | **Nº DE PERSONAS** | **DEDICACIÓN** | | **IMPORTE SOLICITADO** | **TAREAS A REALIZAR** |
| *Nº HORAS SEMANALES* | *Nº MESES* |
| **Responsable del Proyecto** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Trabajador/a Social** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Psicólogo/a** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Educador/a Social** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Otros Técnicos (especificar categoría profesional)** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Administrativo/a** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Otros/as** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **TOTALES** |  |  |  |  |  |  |

1. **Se indicará el grupo profesional correspondiente atendiendo a lo dispuesto en el Convenio colectivo de acción e intervención social.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **10. RELACIÓN DEL PERSONAL EXTERNO (1) A LA ENTIDAD QUE HA PARTICIPADO EN EL PROYECTO** | | | | | | |
| **NOMBRE Y APELLIDOS/ NOMBRE DE EMPRESA** | **TITULACIÓN DE LOS/LAS PROFESIONALES** | **CATEGORÍA PROFESIONAL** | **ACTIVIDAD/ES DEL PROYECTO EN LA/S QUE VA A PARTICIPAR Y FUNCIONES A REALIZAR** | **HORAS TOTALES A IMPUTAR** | **PRECIO HORA**  **FORMACIÓN (2) (€)** | **TOTAL CUANTÍA A IMPUTAR (€)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **Personal externo: aquellos profesionales/empresas con los que se ha suscrito un contrato de arrendamiento de servicios o una subcontratación y aquellos profesionales que han realizado colaboraciones esporádicas, para la prestación de servicios financiados al proyecto. Se indicarán sus nombres, no obstante, en caso de no tenerlos aun concretados, se indicará “pendiente de contratar”.**
2. **El coste imputado de la hora de formación no podrá ser superior a 60,00 €.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **11. RELACIÓN DEL PERSONAL VOLUNTARIO DE LA ENTIDAD QUE HA SIDO ADSCRITO AL PROYECTO** | | | | |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **ACTIVIDAD/ES DEL PROYECTO EN LA/S QUE HA PARTICIPADO Y FUNCIONES REALIZADAS** | **FECHA/S Y HORARIO DE LA/S ACTIVIDAD/ES** | **HORAS TOTALES DEDICADAS** | **DIETAS Y GASTOS DE VIAJE IMPUTADOS (€)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **12. RELACIÓN DE PERSONAS VOLUNTARIAS QUE HAN PARTICIPADO COMO ALUMNADO EN LAS ACTUACIONES FORMATIVAS DEL PROYECTO** | | | |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **ACTIVIDAD/ES DEL PROYECTO EN LA/S QUE HA PARTICIPADO COMO ALUMNADO** | **FECHA/S Y HORARIO DE LA/S ACTIVIDAD/ES** | **DIETAS Y GASTOS DE VIAJE IMPUTADOS (€)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 13. VISIBILIDAD Y DIFUSIÓN DE LAS ACTIVIDADES Y RESULTADOS DEL PROYECTO(Página web, blog, redes sociales, boletín, medios de comunicación, etc.) |
| Describa los medios a través de los cuales se ha dado difusión al proyecto financiado  (Máximo 200 palabras) |

|  |
| --- |
| **14. OTROS ASPECTOS RELEVANTES DEL PROYECTO / OBSERVACIONES.** |
| (Máximo 200 palabras) |

**DECLARACIONES RESPONSABLES**

|  |
| --- |
| **DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:**  **1º.** Que la entidad a la que represento **HA OBTENIDO**  **NO HA OBTENIDO**  Otras subvenciones, ayudas o recursos procedentes de cualquier Administración pública o privada, nacional o internacional para la misma actividad subvencionada durante el mismo periodo y para el mismo proyecto que ha sido financiado a través de la presente subvención.  En caso de haberla **obtenido** deberán especificar:  Nombre de la Entidad Pública/ Privada que otorga la subvención o ayuda: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cuantía: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Período aplicación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  **2º.** Que los gastos justificados en la presente subvención no se han incluido en otras subvenciones, ayudas o recursos procedentes de cualquier Administración pública o privada, nacional o internacional.  **3º**. Que son ciertos todos los datos aportados para la justificación de la presente subvención así como que los documentos digitalizados que se aportan a la misma se corresponden fielmente con su original.  **4º.** En su caso, que los/as profesionales de la entidad a la que represento y que han participado como alumnado en las actuaciones incluidas en este proyecto, forman además parte del personal voluntario de la misma, según lo establecido en el artículo 4.b) de la orden de convocatoria de las presentes subvenciones. |

**CERTIFICACIONES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CERTIFICO BAJO MI RESPONSABILIDAD :**  **1º**. En su caso, que los **gastos de Gestión y Administración** efectuados en el desarrollo del Proyecto financiado a esta entidad, con cargo a la subvención a entidades del Tercer Sector de la Acción Social para el fomento y la promoción del voluntariado social en la Región de Murcia ha supuesto un importe de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €, no habiendo superado el 10 % establecido en el Articulo 15. B de la Orden de convocatoria.  **2º**. Que la entidad a la que represento  **ESTÁ EXENTA**  **NO ESTÁ EXENTA**  Del pago del IVA según lo establecido en la Ley 37/1992, de 28 de diciembre, del Impuesto sobre el Valor Añadido.  **3º.** En su caso, que para el desarrollo de este proyecto se ha formalizado el/los contrato/s de arrendamiento de servicios con el/la los/las siguiente/s profesional/es (nombre, apellidos y DNI) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y para el desarrollo de las siguientes actuaciones \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y por un importe de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €.  Que dicho/s contrato/s se consideran necesarios para el desarrollo del proyecto por las razones excepcionales que se exponen a continuación:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no pudiendo desarrollarse el mismo a través del personal con contrato laboral de la entidad.  **4º** En su caso, que para el desarrollo del proyecto financiado, se han llevado a cabo la/s colaboración/es esporádica/s que se detallan a continuación:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Identificación del/la profesional/es (Nombre, apellidos y DNI) | Nombre de la actuación desarrollada en el proyecto | Importe (€) | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |

Firmado por la persona representante de la entidad