



012 - información CARM

Procedimiento:	3082
Trámite:	Solicitud de subvención

A N E X O I

Ficha resumen de la Memoria del proyecto

1.- NOMBRE DE LA ENTIDAD SOLICITANTE			
NIF:	Nombre/Razón Social de la Entidad:		
Número de Inscripción en el Registro de Centros y Servicios Sociales (RCSS) a efectos de ejecución de este proyecto:			
2.- DENOMINACIÓN DEL PROYECTO			
Nombre del Proyecto para el que solicita la subvención:			
Indicar si el proyecto ya está financiado a través de conciertos, contratos o convenios con la Administración de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia u otras Administraciones Públicas u organismos pertenecientes a los sectores públicos de los mismos:	SI	NO	
Existencia de recursos o servicios análogos en el mismo ámbito territorial:	SI	NO	
Periodo de ejecución del proyecto.	Desde:		Hasta:
SEDE/S EN LA/S QUE SE REALIZA EL PROYECTO (En caso de realizarse en más de un centro y/o zona deberá especificarse):	Dirección:		
	Localidad:	Municipio:	CP:
	Teléfono/s:		
	Email:		



012 - información CARM

5.- GESTIÓN DEL PROYECTO. Medios personales. Adecuación de recursos humanos

5.1. Datos globales del equipo que realizará el proyecto y categoría profesional.

Categoría o cualificación profesional	Propio / a contratar	Nº meses	% dedicación al proyecto	Retribución bruta	Seguridad Social a cargo del empleador	Total gastos de personal
Totales						

5.2. En el caso de tener prevista la subcontratación de alguna de las actividades que constituyen el contenido principal del proyecto, indíquelo, así como la causa que la motiva.

Coste previsto de la subcontratación.



012 - información CARM

6. EVALUACIÓN DE LA CALIDAD				
6.1. Sistemas de evaluación de la calidad de la gestión y auditorías de la entidad. (Marque con una X en los años correspondientes en caso de poseer acreditación).				
Certificado	AÑO 2015	AÑO 2016	AÑO 2017	AÑO 2018
Certificación de Gestión de la Calidad.				
Certificación de Sistemas de Gestión Documental.				
Certificación de Sistemas de Gestión de que Quejas y Reclamaciones.				
Certificación de sistemas de aumento del control y del análisis de los resultados.				
Auditorías de cuentas.				
Otros (Indicar tipo de certificado).				
6.2. Observaciones				

D. / D^a. _____, representante legal de la entidad solicitante

Certifica la veracidad de todos los datos declarados en el presente Anexo.

Documento firmado electrónicamente por
 el/la representante legal de la entidad

EXCMA. SRA. CONSEJERA DE FAMILIA E IGUALDAD DE OPORTUNIDADES.