

MEMORIA JUSTIFICATIVA : SUBVENCIÓN DIRIGIDA A LAS ENTIDADES SOCIALES EN EL AÑO 2020
MEMORIA ECONÓMICA

D. DÑA. _____, como representante legal de la Entidad _____ beneficiario/a de la subvención para el desarrollo del proyecto _____ en el año 2020, por importe total de _____ euros, DECLARO QUE:

1. Que el coste total del proyecto ha ascendido a _____ euros
2. Que la subvención recibida para la finalidad y concepto que se otorgó:

Se ha aplicado íntegramente

Se ha aplicado parcialmente o no se ha aplicado, por lo que se ha procedido al reintegro de la cantidad de _____ euros.

3. Que la relación de gastos realizados en la ejecución del proyecto, es la siguiente.

*El nº de filas de las tablas se pueden ampliar según sea necesario.

Gastos corrientes (rellenar una línea para cada factura)

| Nº Documento | Fecha | Proveedor | Concepto | Fecha pago | Importe |
|--------------|-------|-----------|----------|------------|---------|
| | | | | | |
| TOTAL | | | | | |

Gastos personal

| Nº Doc. | Fecha | Nombre | Apellidos | DNI/NIE | Categoría Profesional | Importe | |
|--------------|-------|--------|-----------|---------|-----------------------|----------------------|--------------|
| | | | | | | Bruto Nómina empresa | S.S. Empresa |
| | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | |

4. Que en relación a la obtención de otros ingresos o subvenciones y aportación propia de la Entidad, para la misma actividad y conceptos:

NO SE HA OBTENIDO O REALIZADO

SI SE HAN OBTENIDO O REALIZADO, ESTOS HAN SIDO:

| PERSONA O ENTIDAD QUE CONCEDE | CONCEPTO | IMPORTE |
|-------------------------------|----------|---------|
| | | |
| TOTAL | | |

MEMORIA TÉCNICA

DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA

ENTIDAD

PERIODO DE EJECUCIÓN

Nº BENEFICIARIOS DEL PROYECTO

OBJETIVOS

OBJETIVOS ALCANZADOS

OBJETIVOS NO ALCANZADOS. MOTIVO.

ACTIVIDADES

ACTIVIDADES REALIZADAS

| |
|--|
| |
|--|

ACTIVIDADES NO CONTEMPLADAS Y REALIZADAS

| |
|--|
| |
|--|

ACTIVIDADES NO EJECUTADAS. MOTIVO

| |
|--|
| |
|--|

VALORACIÓN DE LA METODOGIA EMPLEADA Y DE LOS RECURSOS DESTINADOS AL PROGRAMA

EQUIPO TÉCNICO Y PERSONAL QUE HA PARTICIPADO EN EL PROGRAMA

PERSONAL LABORAL CONTRATADO PARA LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA

| Nombre | Apellidos | Titulación | Función | Total horas |
|----------------|-----------|-----------------------|---------|-------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Total personal | | Total horas semanales | | |

PERSONAS VOLUNTARIAS EN EL PROYECTO

| Nombre | Apellidos | Titulación | Función | Total horas |
|---------------------------|-----------|-----------------------|---------|-------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Total personal voluntario | | Total horas semanales | | |

El personal que ha participado en el programa ha sido:

Suficiente

Insuficiente

El perfin técnico-profesional del equipo de trabajo ha sido:

Adecuado

Inadecuado

OBSERVACIONES

SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN:

Procedimientos y herramientas utilizadas

Indicadores de evaluación

RECURSOS MATERIALES Y ECONÓMICOS

Los equipos e instalaciones han sido:

Suficientes

Insuficientes

Motivos

PERSONAS BENEFICIARIAS

perfil de las personas beneficiarias finales

| Nº Beneficiarios /as | Edad | | Situación laboral | | Formación | |
|---------------------------------|---------------|---------|-------------------|---------|----------------------|---------|
| | Mujeres | Hombres | Mujeres | Hombres | Mujeres | Hombres |
| HOMBRES <input type="text"/> | Menor 14 años | | Ocupadas | | Sin estudio | |
| | 15-18 años | | | | | |
| | 19-25 años | | | | Estudios primarios | |
| MUJERES <input type="text"/> | 26-35 años | | Desempleadas | | | |
| | 36-45 años | | | | Estudios secundarios | |
| | 46- 54 | | | | | |
| | Mayor 55 | | | | Estudios superiores | |

Don/Dña....., representante legal de la entidad solicitante, declara la veracidad de los datos reflejados en el presente documento.

....., a de.....2020

Firmado:
Responsable del proyecto

VºBº
Firma y sello
Representante legal de la entidad