Anexo I

MEMORIA DE LA ENTIDAD Y DEL PROYECTO

**1. DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE ENTIDAD |  | **CIF** |  |

**1.1. ÁMBITO TERRITORIAL Y ANTIGÜEDAD**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÁMBITO TERRITORIAL Y ANTIGÜEDAD** | | | | | | | |
| AMBITO TERRITORIAL DE LA ENTIDAD SEGÚN SUS ESTATUTOS | | | | |  | | |
| LUGARES DONDE LA ENTIDAD REALIZA SUS ACTUACIONES | | | | |  | | |
| FECHA CONSTITUCIÓN LEGAL | | |  | FECHA DECLARACIÓN UTILIDAD PÚBLICA | | |  |
| RELACIÓN DE FEDERACIONES Y ASOCIACIONES INTEGRADAS | | | | | | | |
| C.I.F | NOMBRE | SIGLAS | | IMPLANTACIÓN | | FECHA DE CONSTITUCIÓN | |
|  |  |  | |  | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARTICIPACIÓN Y VOLUNTARIADO** | | | | |
| **PERSONAS ASOCIADAS Y/O AFILIADAS Y PERSONAS VOLUNTARIAS DESGLOSADAS POR PROVINCIAS**  (En el caso de confederaciones o federaciones, se indicará el nº total de personas asociadas de las entidades integradas) | | | | |
| PROVINCIA | Nº SOCIOS/AS | | Nº VOLUNTARIOS/AS | |
| HOMBRES | MUJERES | HOMBRES | MUJERES |
| ALBACETE |  |  |  |  |
| CIUDAD REAL |  |  |  |  |
| CUENCA |  |  |  |  |
| GUADALAJARA |  |  |  |  |
| TOLEDO |  |  |  |  |
| **Nº TOTAL:** |  |  |  |  |

* 1. **EXPERIENCIA Y EXPECIALIZACIÓN**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EXPERIENCIA** | | | | | | |
| ÁMBITOS/SECTORES DE INTERVENCIÓN | |  | | | | |
| **ACTUACIONES DESARROLLADAS EN LOS ÚLTIMOS 3 AÑOS** | | | | | | |
| NÚMERO PROYECTOS | LOCALIZACIÓN | | PERSONAS BENEFICIARIAS | | Nº FINANCIADORES | FINANCIACIÓN RECIBIDA |
| HOMBRES | MUJERES |
| **EN CASTILLA-LA MANCHA** | | | | | | |
|  |  | |  |  |  |  |
| **EN OTROS TERRITORIOS** | | | | | | |
|  |  | |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESPECIALIZACION** | | | | | | |
| **ACTUACIONES DESARROLLADAS EN RELACIÓN A LA LÍNEA/SUBLÍNEA A LA QUE CONCURRE** | | | | | | |
| DENOMINACIÓN PROYECTO (Enumerar) | LOCALIZACIÓN | PERSONAS BENEFICIARIAS | | FINANCIADOR/ES  (Nombre y Territorio) | FINANCIACIÓN RECIBIDA |
| HOMBRES | MUJERES |
| **EN CASTILLA-LA MANCHA (En el último año)** | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| **EN OTROS TERRITORIOS (En el último año)** | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |

**1.3. PRESUPUESTO Y FINANCIACIÓN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRESUPUESTO Y FINANCIACIÓN DEL AÑO ANTERIOR** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INGRESOS** | | | | | | | | | | | | **CUANTÍA** | | | | |
| FINANCIACIÓN PROPIA TOTAL (A) | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| SUBVENCIONES RECIBIDAS | | | | | | ÓRGANO CONCEDENTE | | | | | | CUANTÍA | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
| TOTAL (B) | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| OTRAS FUENTES DE FINANCIACIÓN | | | | | | PROCEDENCIA | | | | | | CUANTÍA | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
| TOTAL (C) | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| **TOTAL INGRESOS (A+B+C):** | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| **GASTOS** | | | | | | | | | | | | **CUANTÍA** | | | | |
| CORRIENTES | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| INVERSIONES | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| **TOTAL GASTOS:** | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| **RESUMEN DE RESULTADOS DEL AÑO ANTERIOR** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL INGRESOS |  | | TOTAL GASTOS | | | | |  | | DIFERENCIA | | | |  | | |
| **PREVISIÓN DE INGRESOS Y GASTOS PARA EL AÑO EN CURSO** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INGRESOS** | | | | | | | | | | | | | **CUANTÍA** | | |
| FINANCIACIÓN PROPIA TOTAL (A) | | | | | | | | | | | | |  | | |
| SUBVENCIONES | | | | | | | ÓRGANO CONCEDENTE | | | | | | CUANTÍA | | |
| CONCEDIDAS | | | |  | | |  | | | | | |  | | |
| SOLICITADAS PENDIENTES RESOLUCIÓN | | | |  | | |  | | | | | |  | | |
| TOTAL (B) | | | | | | | | | | | | |  | | |
| OTRAS FUENTES DE FINANCIACIÓN | | | | | | | PROCEDENCIA | | | | | | CUANTÍA | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |  | | |
| TOTAL (C) | | | | | | | | | | | | |  | | |
| **TOTAL INGRESOS (A+B+C):** | | | | | | | | | | | | |  | | |
| **GASTOS** | | | | | | | | | | | | | CUANTÍA | | |
| CORRIENTES | | | | | | | | | | | | |  | | |
| INVERSIONES | | | | | | | | | | | | |  | | |
| **TOTAL GASTOS:** | | | | | | | | | | | | |  | | |
| **RESUMEN DE RESULTADOS DEL AÑO EN CURSO** | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL INGRESOS | |  | | | TOTAL GASTOS | | | |  | | DIFERENCIA | | | |  |

**1. 4. CALIDAD EN LA GESTIÓN**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SISTEMAS DE EVALUACIÓN Y DE CALIDAD** | | | | |
| **DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA DE EVALUACIÓN DE LOS PROCESOS TÉCNICOS DE LA ENTIDAD** | | | | |
|  | | | | |
| **CERTIFICACIÓN DE CALIDAD** | | | | |
| SI | NO | EN TRAMITE | AÑO | DETALLE (Tipo sistema / Empresa) |
|  |  |  |  |  |
| **AUDITORÍA EXTERNA AÑO ANTERIOR** | | | | |
| SI | NO | DETALLE | | |
|  |  |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RECURSOS HUMANOS** | | | | | | | | | | | |
| **PERSONAL TÉCNICO** | | | | | | | | | | | |
| PERFIL PROFESIONAL | | Nº HOMBRES | Nº MUJERES | | P. CONTRATADO (Fijo o Temporal) | | | DEDICACIÓN  Nº horas/ semana | | |
| PERSONAL CONTRATADO | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | |  | | |  | | |
| PERSONAL VOLUNTARIO | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | |  | | |  | | |
| **PERSONAL DE ADMINISTRACIÓN Y MANTENIMIENTO** | | | | | | | | | | | |
| PERFIL PROFESIONAL | | Nº HOMBRES | Nº MUJERES | | P. CONTRATADO  (Fijo o Temporal) | | | | | DEDICACIÓN  Nº horas/ semana |
| PERSONAL CONTRATADO | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | |  | | | | |  |
| PERSONAL VOLUNTARIO | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | |  | | | | |  |
| **FOMENTO DE EMPLEO** | | | | | | | | | | | |
| SITUACIONES ESPECIALES | | | | | | Nº HOMBRES | | | Nº MUJERES | | |
| PERSONAS CON DISCAPACIDAD | | | | | |  | | |  | | |
| PERSONAS DESEMPLEADAS EN SITUACIÓN DE EXCLUSIÓN SOCIAL CON DIFICULTADES DE INTEGRACIÓN | | | | | |  | | |  | | |
| PERSONAS DESEMPLEADAS DE LARGA DURACIÓN | | | | | |  | | |  | | |
| PERSONAS JÓVENES DESEMPLEADAS DE LARGA DURACIÓN | | | | | |  | | |  | | |
| MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO | | | | | | | | |  | | |
| **EXISTENCIA DE PLAN DE IGUALDAD**  (En los términos previstos en la Ley Orgánica 3/2007 de 22 de marzo para la igualdad efectiva de hombres y mujeres) | | | | | | | | | | | |
| FECHA DE IMPLANTACIÓN |  | | | VIGENCIA | | |  | | | | |

|  |
| --- |
| **EXISTENCIA DE PLAN DE FORMACIÓN** |
| DETALLE DE LOS CURSOS REALIZADOS EN EL AÑO ANTERIOR |
|  |

**2. DATOS DEL PROYECTO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DENOMINACIÓN DEL PROYECTO | | | |  | | | |
| LÍNEA DE ACTUACIÓN | | |  | | | | |
| SUBLÍNEA DE ACTUACIÓN | | |  | | | | |
| COSTE TOTAL |  | | | | CUANTÍA SOLICITADA |  |
| LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO (Donde se tiene previsto lleva a cabo la intervención y/o donde se encuentre ubicado el recurso) | | | | | | | |
| PROVINCIA/S (Enumerar) | |  | | | | | |
| MUNICIPIO/S (Enumerar) | |  | | | | | |

**2. 1. JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD DE INTERVENCIÓN**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICACIÓN DE LA/S NECESIDADES SOBRE LA/S QUE SE VA A INTERVENIR** | | | | |
|  | | | | |
| **ALINEAMIENTO DEL PROYECTO CON LA LÍNEA/SUBLÍNEA A LA QUE CONCURRE (ÁMBITO Y CONTENIDO)** | | | | |
|  | | | | |
| **COBERTURA DEL PROYECTO Y DESCRIPCIÓN DE LAS PERSONAS DESTINATARIAS** | | | | |
| DESCRIPCIÓN PERSONAS DESTINATARIAS DIRECTAS  (Perfil y/o criterios de selección) | Nº TOTAL | Nº HOMBRES | Nº MUJERES |
|  |  |  |  |
| **PESPECTIVA DE GÉNERO EN LA DEFINICIÓN DEL PROYECTO** | | | | |
|  | | | | |
| **PERSPECTIVO MEDIOAMBIENTAL DE LA PROPUESTA PLANTEADA** | | | | |
|  | | | | |

**2. 2. DETALLE TÉCNICO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BREVE RESUMEN DEL PROYECTO** | | | | | |
|  | | | | | |
| **OBJETIVOS Y RESULTADO ESPERADOS** | | | | | |
| OBJETIVOS | RESULTADOS ESPERADOS | | | | |
|  |  | | | | |
| **ACTIVIDADES Y METODOLOGÍA** | | | | | |
| ACTIVIDADES A DESARROLLAR  (Enumerar las actividades y detallar contenido y la metodología) | | FECHA INICIO | FECHA FIN | PERSONAS DESTINATARIAS | |
| Nº HOMBRES | Nº MUJERES |
|  | |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RECURSOS HUMANOS, TÉNICOS Y MATERIALES (Necesarios para la realización del proyecto)** | | | | | | | |
| RECURSOS HUMANOS | | | | | | | |
| PERFIL PROFESIONAL | | PERSONAL PROPIO DE LA ENTIDAD | | | | PERSONAL ESPECÍFICO DEL PROYECTO | |
| Nº | DEDICACIÓN (Nº horas/ semana) | | | Nº | DEDICACIÓN (Nº horas/ semana) |
|  | |  |  | | |  |  |
| RECURSOS TÉCNICOS Y MATERIALES | | | | | | | |
| PROPIOS DE LA ENTIDAD | | | | ESPECÍFICOS DEL PROYECTO | | | |
| Nº | DETALLE | | | Nº | DETALLE | | |
|  |  | | |  |  | | |

|  |
| --- |
| **SISTEMA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN** |
| **PROCESO PLANTEADO PARA EL SEGUIMIENTO DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES PREVISTAS** |
|  |
| **EVALUACIÓN DE RESULTADOS** |
| DETALLE DEL PROCESO DE EVALUACIÓN PREVISTO |
|  |
| INDICADORES DE EVALUACIÓN |
|  |

**2. 3. DETALLE ECONÓMICO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A. GASTOS CORRIENTES** | | | | | | |
| **1. PERSONAL** | | | | | | |
| **PERFIL PROFESIONAL**  **FORMACIÓN Y CUALIFICACIÓN** | **FUNCIONES** | **Nº** | **Tipo de jornada laboral** | | **Nº**  **MESES** | **COSTE TOTAL** |
| **Completa (100%)** | **Parcial**  **%** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL COSTE PERSONAL:** | | | | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2. MANTENIMIENTO Y ACTIVIDADES** | **DETALLE** | **COSTE TOTAL** |
| 2.1.Arrendamientos |  |  |
| 2.2. Ejecución de actividades |  |  |
| 2.3. Servicios Técnicos y Profesionales |  |  |
| **TOTAL COSTE MANTENIMIENTO Y ACTIVIDADES:** | |  | |
| **3. DIETAS, GASTOS DE VIAJE Y DESPLAZAMIENTOS** | **DETALLE** | **COSTE TOTAL** |
|  |  |
| **TOTAL COSTE DIETAS, GASTOS DE VIAJE Y DESPLAZAMIENTOS:** | |  | |
| **TOTAL GASTOS CORRIENTES:** | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **B. GASTOS DE INVERSIÓN** | | | |
| **DETALLE** | | **COSTE TOTAL** |
| 1.Obras |  |  |
| 2.Equipamiento |  |  |
| **TOTAL GASTOS DE INVERSIÓN:** | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **C. GASTOS DE GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN** | |
| **DETALLE** | **COSTE TOTAL** |
|  |  |
| **TOTAL GASTOS DE GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **D. GASTOS IMPREVISTOS** | |
| **DETALLE** | **COSTE TOTAL** |
|  |  |
| **TOTAL GASTOS IMPREVISTOS:** |  |

**2.3. PRESUPUESTO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONCEPTOS** | **CUANTÍA SOLICITADA A LA JCCM** | **OTRAS SUBVENCIONES**  **Identificar junto importe:**  **(S): Solicitada**  **(C)\*\*: Concedida** | **FINANCIACIÓN PROPIA** | **COSTE TOTAL** |
| **a) GASTOS CORRIENTES** | | | | |
| **1.PERSONAL** |  |  |  |  |
| **2.MANTENIMIENTO Y ACTIVIDADES** |  |  |  |  |
| 2.1.Arrendamientos |  |  |  |  |
| 2.2. Ejecución de actividades |  |  |  |  |
| 2.3. Servicios Técnicos y Profesionales |  |  |  |  |
| **3.DIETAS, GASTOS DE VIAJE Y DESPLAZAMIENTOS** |  |  |  |  |
| **TOTAL GASTOS CORRIENTES:** |  |  |  |  |
| **b) GASTOS DE INVERSIÓN** | | | | |
| 1.Obras |  |  |  |  |
| 2.Equipamiento |  |  |  |  |
| **TOTAL GASTOS DE INVERSIÓN:** |  |  |  |  |
| **C) GASTOS DE GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN** | | | | |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL GASTOS DE GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN:** |  |  |  |  |
| **D) GASTOS IMPREVISTOS** | | | | |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL GASTOS IMPREVISTOS:** |  |  |  |  |
| **TOTAL:** |  |  |  |  |

**\*\* DETALLE DE OTRA FINANCIACIÓN OBTENIDA**

|  |  |
| --- | --- |
| **ORGANISMO/ ENTIDAD FINANACIADORA** | **SUBVENCIÓN CONCEDIDA** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Don/Doña ……………………………representante legal de la entidad solicitante, certifica la veracidad de todos los datos obrantes en el presente Anexo.

……………….a……..de………………………..de………….

Firmado (electrónicamente)