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) | DEDICACIÓNNº horas/ semana  |
| PERSONAL CONTRATADO  |
|       |       |       |       |       |
| PERSONAL VOLUNTARIO |
|       |       |       |  |       |
| **PERSONAL DE ADMINISTRACIÓN Y MANTENIMIENTO** |
| PERFIL PROFESIONAL | Nº HOMBRES | Nº MUJERES | P. CONTRATADO (Fijo o Temporal) | DEDICACIÓNNº 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)