###### **ANEXO VI**

# MEMORIA JUSTIFICATIVA Y EXPLICATIVA DEL DESARROLLO DEL PROYECTO SUBVENCIONADO

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD** |
| Nombre de la Entidad |  |
| Siglas entidad |  | N.I.F |  |
| Nombre y apellidos del responsable técnico del proyecto |  |
| Teléfono de contacto del responsable técnico del proyecto |  |
| Dirección de correo electrónico del responsable técnico del proyecto |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2** | **DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO SUBVENCIONADO**  |
| Nombre del proyecto |  |
| Fecha de inicio |  | Fecha de finalización |  |
| Coste total del proyecto |  Euros | Cuantía de la subvención concedida por la Consejería de Sanidad y Servicios Sociales |  Euros |

|  |  |
| --- | --- |
| **3** | **DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROYECTO DESARROLLADO** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **4** | **ACTIVIDADES DESARROLLADAS** |
| Nº | Denominación de la actividad | Descripción de la actividad y categoría profesional del personal que interviene en la actividad así como de los medios materiales necesarios para su ejecución.  | Número de personas beneficiarias directas | Perfil de las personas beneficiarias destinatarias | Ámbito*(relación de municipio/s en los que se ha desarrollado)* | Período de ejecución |
| Hombres | Mujeres | Total |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **...** |  |  |  |  |  |  |
| **ACTIVIDADES RECOGIDAS EN EL PROYECTO SUBVENCIONADO Y QUE NO HAN SIDO DESARROLLADAS** |
| Denominación de la Actividad | Motivos de su no realización |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **5** | **OBJETIVOS CONSEGUIDOS** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **6** | **RECURSOS HUMANOS Y PERSONAL VOLUNTARIO QUE HA PARCIPADO EN EL DESARROLLO DEL PROYECTO** |
| RECURSOS HUMANOS QUE HAN INTERVENIDO EN EL DESARROLLO DEL PROYECTO |
| Nº | Nombre y apellidos | NIF | Categoría profesional | Denominación del puesto de trabajo | Período de dedicación al proyecto | Tipo de personal (1) | Cuantía total imputada a la subvención |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| PERSONAL VOLUNTARIO QUE HA INTERVENIDO EN EL DESARROLLO DEL PROYECTO |
| Número de voluntarios que han participado en el desarrollo del proyecto | Cualificación/experiencia del personal voluntario | Funciones en el desarrollo del proyecto | Período de dedicación al proyecto |
|  |  |  |  |
| Observaciones respecto a los recursos humanos en el desarrollo del proyecto |
|  |

 (1)Señalar si se trata de personal de **administración y/o gestión**; o personal de **atención directa** encargado de la ejecución de actividades/ atención a las personas beneficiarias.

|  |  |
| --- | --- |
| **7** | **PRESUPUESTO EJECUTADO DEL PROYECTO** |
| Concepto | Cuantía concedida por la Consejería de Sanidad y Servicios sociales | Cuantía otras subvenciones u otra financiación de la propia entidad  | Presupuesto coste total ejecutado |
| Sueldos y Salarios |  |  |  |
| Gastos de desplazamientos |  |  |  |
| Gastos de suministros |  |  |  |
| Gastos de mantenimiento |  |  |  |
| Gastos en material de informática y de oficina |  |  |  |
| Otros gastos |  |  |  |
| TOTALES |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **8** | INCIDENCIAS SURGIDAS DURANTE EL DESARROLLO DEL PROYECTO |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **9** | **CONCLUSIONES Y OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **10** | PROPUESTAS DE MEJORA |
|  |