###### **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 Salud 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 |  | |  |  |  | |  |  |  |  |
| **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 Salud 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 |
|  | |