**ANEXO IV**

**MEMORIA FINAL JUSTIFICATIVA DE LA REALIZACIÓN DEL PROYECTO SUBVENCIONADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD** | |
| Denominación |  |
| Siglas |  |
| **Identificación del proyecto** | |
| Nombre |  |

|  |
| --- |
| **DESARROLLO DEL PROYECTO**  Breve historia/resumen del todo ello de acuerdo con el contenido del proyecto presentado. |
|  |
| **CARACTERÍSTICAS DE LAS PERSONAS PARTICIPANTES O ASISTENTES**  Perfil sociodemográfico, características, grupo de población... ¿se observan cambios significativos en el perfil de las personas atendidas respecto a convocatorias anteriores? |
|  |

|  |
| --- |
| **IMPACTO DEL PROYECTO**  Explicar si el proyecto produce, a corto, medio y largo plazo, cambios significativos y duraderos sobre la calidad de vida, las oportunidades y/o la autonomía de las personas destinatarias y cómo les afectan estos cambios. |
| **En el grupo de población/colectivo al que va dirigido:** |
|  |
| **En el municipio:** |
|  |
| **Número TOTAL de personas atendidas (sin repetir)** según lugar de residencia (Personas beneficiarias directas: reciben directamente las acciones proyectadas; Personas beneficiarias indirectas: personas relacionadas por distintos vínculos con las directas). |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Directamente afectadas de Oviedo | EDAD, años | | | | | | | |
|  | 0-3 | 4-12 | 12-16 | 17-18 | 19-34 | 35-50 | 50-65 | >65 |
| Hombres |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Mujeres |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Otros |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| OVIEDO | Nº | RESTO DE ASTURIAS | Nº |
| Directamente afectadas |  | Directamente afectadas |  |
| Indirectamente afectadas |  | Indirectamente afectadas |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| TOTAL |  | TOTAL | |  |
| **Perfil de personas beneficiarias indirectas:**   * Familiares: * Población general: * Otros: | | | | |
| **DATOS RELATIVOS A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROYECTO RESIDENTES EN EL MUNICIPIO** | | | | |
| **Nº de solicitudes de atención recibidas.** |  | **Lista de espera:** |  | |
| **Actividades:** | Abiertas  Solo para personas socias  Ambas (especificar): | | | |
| **Observaciones:** | | | | |
|  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVIDADES PLANIFICADAS EN EL PROYECTO PRESENTADO**  Deberán figurar en el cuadro todas las actividades que se planificaban en el proyecto presentado (aunque no se hubieran realizado) y aquellas que se hayan desarrollado sin estar previamente planificadas | | | | | | | | | | |
| **Actividad Planificada** | | **¿Se ha realizado?** | | **Nº de sesiones/ ediciones**  (si procede) | | **Duración de cada edición**  (si procede) | **Fechas de realización** | **Nº de participantes o personas atendidas** | | **Indicadores de actividad que se había planificado recoger en el proyecto** |
| **SI** | **NO** | **M** | **H** |
|  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **Observaciones:** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **ACTIVIDADES REALIZADAS QUE NO FIGURABAN EN LA PLANIFICACIÓN** | | | | | | | | | | |
| **Actividad Desarrollada** | **Breve descripción** | | | **Nº de**  **sesiones/ ediciones** | **Duración de cada edición**  *(si procede)* | | **Fechas de realización** | **Nº de participantes o personas atendidas** | | **Indicadores de actividad que se recogieron** |
| **M** | **H** |
|  |  | | |  |  | |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  | |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  | |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  | |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  | |  |  |  |  |
| **Observaciones:** (Hacer referencia a cualquier situación que no pudiera ser aclarada en el cuadro o no se ajustara al mismo) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **LOCALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES**  Localidad y dependencias o instalaciones utilizadas | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **SISTEMA DE CONVOCATORIA**  Habrá de indicarse el sistema de convocatoria utilizado (anuncio, folletos, nota de prensa...), debiendo adjuntar la documentación exigida en los términos que recogen las bases y la convocatoria | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RECURSOS HUMANOS** | | | | | | |
| **Personal** | | | | | | |
| **Responsable del proyecto** | | | | |  | |
| Nombre | Categoría profesional (Puesto de trabajo) | Titulación | Funciones /actividades | | Nº horas semanales dedicación al proyecto | |
|  |  |  |  | |  | |
| **Equipo técnico** | | | | | | |
| Nombre | Categoría profesional (Puesto de trabajo) | Titulación | Funciones /actividades | | Nº horas semanales dedicación al proyecto | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
| Total profesionales | | | Total horas | |  | |
| **Observaciones:** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Personal voluntario que colabora en el proyecto (no reseñado en apartados anteriores)** | | | | | | |
| Cualificación | | Funciones/ Actividades | | Nº personas | | Nº horas semana |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
| **Observaciones:** | | | | | | |
|  | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FORMACIÓN** | | | |
| **Formación al personal contratado**  Cumplimentar con las acciones formativas realizadas | | | |
| Nombre de la acción formativa | Fecha | Duración en horas | Nº empleadas/os formadas/os |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **¿Se han realizado formaciones de voluntariado?** | | |
| Nombre del curso | Número de ediciones | Nº personas formadas |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **RECURSOS MATERIALES**  *Locales o instalaciones que se utilizaron, equipos, herramientas, mobiliario, materiales didácticos y otros materiales, etc.* |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EVALUACIÓN GENERAL** | | |
|  | | |
| **INDICADORES**  ***Deben figurar, como mínimo****, todos los indicadores que se habían previsto en la planificación, con las cifras u observaciones recogidas en cada caso* | | |
|  | **INDICADORES CUANTITATIVOS QUE SE RECOGIERON**  (cumplimentados con sus resultados) | **INDICADORES CUALITATIVOS** **QUE SE RECOGIERON**  (cumplimentados con sus resultados) |
| **INDICADORES DE OBJETIVOS** |  |  |
| **INDICADORES DE RESULTADOS** |  |  |
| **INDICADORES PARA ACTIVIDAD 1** |  |  |
| **INDICADORES PARA ACTIVIDAD 2** |  |  |
| **INDICADORES PARA ACTIVIDAD 3** |  |  |
| **INDICADORES PARA ACTIVIDAD 4** |  |  |
| **INDICADORES PARA ACTIVIDAD 5** |  |  |
| (Añadir cuantas filas sea necesario) |  |  |
| **VALORACIÓN CUALITATIVA DEL PERSONAL PARTICIPANTE EN EL PROYECTO** | | |
|  | | |
| **GRADO DE SATISFACCIÓN DE LAS PERSONAS DESTINATARIAS DEL PROYECTO** | | |
|  | | |
| **INSTRUMENTOS UTILIZADOS PARA LA RECOGIDA DE DATOS Y FUENTES DE VERIFICACIÓN** | | |
|  | | |
| **ANÁLISIS DE LA ESTRATEGIA DEL PROYECTO**  Valorar si las respuestas y el enfoque dado al abordaje de los problemas que el proyecto pretendía resolver, fueron los adecuados. | | |
|  | | |
| **PROPUESTAS DE MEJORA (SI LAS HUBIERA) PARA PRÓXIMAS EDICIONES DEL PROYECTO** | | |
|  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ESTADO DE LIQUIDACIÓN DEL PROYECTO** | |
| ***PERSONAL LABORAL*** |  |
| SALARIO BASE |  |
| SEGUROS SOCIALES |  |
| OTROS |  |
| ***TOTAL GASTOS DE PERSONAL*** |  |
| **GASTOS DIRECTOS** |  |
| ARRENDAMIENTO |  |
| COMUNICACIONES |  |
| SEGUROS |  |
| MATERIAL OFICINA |  |
| DIVULGACIÓN/PUBLICIDAD |  |
| GASTOS VOLUNTARIADO |  |
| SUMINISTROS |  |
| SERVICIOS EXTERNOS |  |
| TRIBUTOS |  |
| MANTENIMIENTO |  |
| GESTIÓN Y ADMINISTRACION |  |
| VIAJES/DIETAS |  |
| COMIDA /CELEBRACIONES |  |
| COLABORACIONES/CUOTAS |  |
| CURSOS O TALLERES |  |
| OTROS (ESPECIFICAR) |  |
| **TOTAL GASTOS DIRECTOS** |  |
| **GASTOS INDIRECTOS** |  |
| ARRENDAMIENTO |  |
| COMUNICACIONES |  |
| SEGUROS |  |
| MATERIAL OFICINA |  |
| DIVULGACIÓN/PUBLICIDAD |  |
| GASTOS VOLUNTARIADO |  |
| SUMINISTROS |  |
| TRIBUTOS |  |
| MANTENIMIENTO |  |
| GESTIÓN Y ADMINISTRACION |  |
| VIAJES/DIETAS |  |
| COMIDA /CELEBRACIONES |  |
| COLABORACIONES/CUOTAS |  |
| OTROS (ESPECIFICAR) |  |
| **TOTAL GASTOS INDIRECTOS** |  |
| **TOTAL GASTOS PROYECTO** |  |
| IMPORTE CONCEDIDO POR EL AYUNTAMIENTO DE OVIEDO |  |
| IMPORTE FINANCIADO POR OTRAS ADMINISTRACIONES |  |
| IMPORTE FINANCIADO CON RECURSOS PROPIOS Y/O PRIVADOS |  |
| **TOTAL INGRESOS PROYECTO** |  |

|  |
| --- |
| **OBSERVACIONES O ACLARACIONES SOBRE LA ESTRUCTURA DE FINANCIACION (SI LA HUBIERA), especialmente las referidas a los apartados “Otros”**   * Especificar la procedencia de los ingresos procedentes de otras administraciones, de entidades privadas y de personas donantes y/o asociadas * En el caso de que el proyecto genere ingresos, indicar en qué forma se obtienen y hacer una breve descripción indicando qué productos o servicios son de pago y qué proporción de ingresos se estima que aportarán en relación con el coste total del proyecto, anotando el porcentaje estimado que representa del total. |
|  |
| **DESVIACIÓN DEL PRESUPUESTO RESPECTO A LA PLANIFICACIÓN INICIAL (I**ndicar porcentaje y una breve explicación motivando la desviación) |
|  |

**IMPORTANTE: El importe total de gastos del proyecto ha de coincidir con el importe total de ingresos del mismo.**

D/Dª ……………………………………………………………………..………………………………………….. en representación de la entidad, certifica la veracidad de todos los datos reflejados.

.