**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.

.