|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N.º Exp. |  | **25** |

Forma

El contenido generado por IA puede ser incorrecto.



SECRETARÍA DE ESTADO DE DERECHOS SOCIALES

**MEMORIA EXPLICATIVA DEL PROYECTO**

|  |  |
| --- | --- |
| N.º Prog. |  |
| N.º Proy. |  |

1. **Nombre de la entidad solicitante:**
2. **Nombre de la entidad ejecutante:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **N.I.F.** |  |

1. **Denominación del programa.**
2. **Denominación del proyecto.**
3. **Descripción y fines del proyecto.**

5.1. Justificación de la necesidad social detectada y de la cobertura pública o privada existente para atender la necesidad descrita:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N.º Exp. |  | **25** |

Forma

El contenido generado por IA puede ser incorrecto.



SECRETARÍA DE ESTADO DE DERECHOS SOCIALES

**5. Descripción y fines del proyecto. (Cont.)**

|  |  |
| --- | --- |
| N.º Prog. |  |
| N.º Proy. |  |

* 1. Descripción del contenido del proyecto:
  2. Objetivos que se pretenden alcanzar con el proyecto:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N.º Exp. |  | **25** |

Forma

El contenido generado por IA puede ser incorrecto.



SECRETARÍA DE ESTADO DE DERECHOS SOCIALES

**5. Descripción y fines del proyecto. (Cont.)**

|  |  |
| --- | --- |
| N.º Prog. |  |
| N.º Proy. |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 5.4. Actividades que incluye el proyecto y calendario previsto. | | | | |
| Actividades | Año | N.º de Beneficiarios | Fecha inicio prevista | Fecha término prevista |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N.º Exp. |  | **25** |

Forma

El contenido generado por IA puede ser incorrecto.



SECRETARÍA DE ESTADO DE DERECHOS SOCIALES

1. **Descripción y fines del proyecto. (Cont.)**

|  |  |
| --- | --- |
| N.º Prog. |  |
| N.º Proy. |  |



* 1. Beneficiarios/as:
     1. Número de beneficiarios/as directos/as y cantidad que deberá aportar cada uno para acogerse al proyecto (en su caso)

5.5.2. Criterios para la selección de los/as beneficiarios/as

5.5.3. Criterios para la determinación de la aportación económica de los/as beneficiarios/as

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Año** | **Beneficiarios** | **Importe** |
|  |  |  |

1. **Ámbito territorial del proyecto**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C. Autónoma | Provincia | Localidad | Beneficiarios |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N.º Exp. |  | **25** |

Forma

El contenido generado por IA puede ser incorrecto.



SECRETARÍA DE ESTADO DE DERECHOS SOCIALES

1. **Presupuesto**

|  |  |
| --- | --- |
| N.º Prog. |  |
| N.º Proy. |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
| **CONCEPTOS** | Cuantía Solicitada al MDSCA | Otras Subvenciones | Financiación  Propia | **Coste Total** |
| GASTOS CORRIENTES  Personal:  Mantenimiento y actividades  Dietas y gastos de viaje: |  |  |  |  |
| Total gastos corrientes: |  |  |  |  |
| GASTOS DE INVERSIÓN  Obras:  Equipamiento:  Total gastos inversión: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Total gastos corrientes y de inversión:** |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N.º Exp. |  | **25** |

Forma

El contenido generado por IA puede ser incorrecto.



SECRETARÍA DE ESTADO DE DERECHOS SOCIALES

1. **Gestión del proyecto.**

|  |  |
| --- | --- |
| N.º Prog. |  |
| N.º Proy. |  |

* 1. Medios personales
     1. Datos globales del equipo que realizará el proyecto y categoría profesional:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Categoría o cualificación profesional | Año | N.º Total | Dedicación total al proyecto en horas | Retribución bruta total | Seguridad Social a cargo de la Empresa | Total gastos de personal |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Totales: |  |  |  |  |  |  |

* + 1. Personal voluntario que colabora en el proyecto:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cualificación/Experiencia | Año | N.º total | Funciones | Dedicación al proyecto en horas |
|  |  |  |  |  |
| Total: |  |  | Total horas: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N.º Exp. |  | **25** |

Forma

El contenido generado por IA puede ser incorrecto.



SECRETARÍA DE ESTADO DE DERECHOS SOCIALES

1. **Gestión del proyecto. (Cont.)**

|  |  |
| --- | --- |
| N.º Prog. |  |
| N.º Proy. |  |

* 1. Medios técnicos:

* 1. En el caso de tener prevista la subcontratación de algunas de las actividades que constituyen el contenido principal del proyecto, indíquelo y la causa que la motiva:
     1. Coste previsto de subcontratación
  2. Indique si este proyecto ha sido subvencionado en años anteriores con cargo al IRPF, al 0.7 y/o con otras ayudas de la Administración General del Estado o de otras Administraciones Públicas y en su caso, cuantía de la subvención:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Año | Órgano concedente | Cuantía |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N.º Exp. |  | **25** |

Forma

El contenido generado por IA puede ser incorrecto.



SECRETARÍA DE ESTADO DE DERECHOS SOCIALES

1. **Ayudas y colaboraciones para la ejecución del proyecto.**

|  |  |
| --- | --- |
| N.º Prog. |  |
| N.º Proy. |  |

* 1. Acuerdos de colaboración suscritos o que prevea suscribir con otras Administraciones Públicas para la ejecución del proyecto. (Se adjuntará documentación acreditativa)
  2. Otras ayudas y colaboraciones previstas.

1. **Participación de las personas beneficiarias del proyecto**
2. **Para ejercicios sucesivos, indique los gastos previstos para el mantenimiento del proyecto y su financiación.**

Don/Doña ....................................................................................................................................., representante legal de la

entidad solicitante, certifica la veracidad de todos los datos obrantes en el presente anexo.

......................................... a............de de 2025

Firmado:............................................................