



Anexo II

N.º Exp. 26

**MEMORIA EXPLICATIVA DE LA ENTIDAD**

**1. Entidad solicitante.**

Nombre:	
	N.I.F.

**2. Miembros de la Junta Directiva, Patronato u órgano similar.**

Cargo	Nombre	Fecha nombramiento	Modo de elección



Anexo II

**3. Ámbito de actuación e implantación.**

3.1. Confederación o federación a la que pertenece:	
N.I.F.	Nombre
3.2. Implantación de la entidad según sus estatutos:	
3.3. Lugares donde la entidad realiza sus actuaciones:	
3.4. Fecha de constitución legal de la entidad:	



**3. Ámbito de actuación e implantación. (Cont.)**

3.5. Relación de federaciones y asociaciones integradas:				
N.I.F.	Nombre	Siglas	Implantación	Fecha de constitución





Anexo II

N.º Exp. 26

**5. Presupuesto y financiación del año anterior:**

5.1. Ingresos		
5.1.1. Financiación propia		Cuantía
5.1.1.1. Cuotas de socios		
5.1.1.2. Otros ingresos		
Total (A):		
5.1.2. Subvenciones recibidas	Órgano concedente	Cuantía
Total (B):		
5.1.3. Otras fuentes de financiación	Procedencia	Cuantía
Total (C):		
Total ingresos (A + B + C):		

5.2. Gastos		Cuantía
5.2.1. CORRIENTES		
- Personal		
- Mantenimiento		
- Actividades		
- Otros Gastos		
- Total gastos corrientes:		
5.2.2. INVERSIONES		
- Total gastos inversiones:		
Total Gastos:		

5.3. Resumen de resultados del año anterior:					
Total ingresos		Total Gastos		Diferencia	



Anexo II

N.º Exp. 26

**6. Representatividad.**

6.1. Distribución del n.º total de socios/as o afiliados/as desglosados por Comunidad Autónoma: (En el caso de confederaciones o federaciones, se indicará el n.º total de socios de las entidades integradas)					
Comunidad	N.º socios/as	Comunidad	N.º socios/as	Comunidad	N.º socios/as
Andalucía		Castilla La Mancha		Navarra	
Aragón		Cataluña		País Vasco	
Principado de Asturias		Comunidad Valenciana		La Rioja	
Baleares		Extremadura		Ceuta	
Canarias		Galicia		Melilla	
Cantabria		Comunidad de Madrid			
Castilla y León		Región de Murcia			
N.º total de socios/as o afiliados/as:					

**7. Especialización.**

7.1. Colectivo/s al/a los que dirige su atención.
---

7.2. Programas que ha realizado con los colectivos objeto de su atención en años anteriores.						
Denominación	Ministerio	Año	Colectivo	Ámbito	Beneficiarios/as	Coste



Anexo II

N.º Exp. 26

**8. Voluntariado.**

8.1. Distribución del n.º voluntarios/as de que dispone la entidad para el desarrollo de sus programas, desglosados por CCAA. (En el caso de confederaciones o federaciones, se indicará el n.º total de voluntarios de las entidades integradas).					
Comunidad	N.º voluntarios/as	Comunidad	N.º voluntarios/as	Comunidad	N.º voluntarios/as
Andalucía		Castilla La Mancha		Navarra	
Aragón		Cataluña		País Vasco	
Principado de Asturias		Comunidad Valenciana		La Rioja	
Baleares		Extremadura		Ceuta	
Canarias		Galicia		Melilla	
Cantabria		Comunidad de Madrid			
Castilla y León		Región de Murcia			
N.º total voluntarios/as:					

Don/Doña ....., representante legal de la entidad solicitante, certifica la veracidad de todos los datos obrantes en el presente anexo.

..... a..... de..... de 2026

Firmado: .....