



**MEMORIA ADAPTADA
DE LOS PROYECTOS DE EQUIPAMIENTO Y/O
ADAPTACIÓN DE INMUEBLES FINANCIADOS POR
PRESUPUESTOS GENERALES DEL ESTADO**

CONVOCATORIA 2018

EJECUCIÓN: 1 DE ENERO - 31 DE DICIEMBRE DE 2019

*Resolución de 25 julio de 2018, de la Dirección General de Integración y
Atención Humanitaria, por la que se convocan subvenciones para el desarrollo
de actuaciones de interés general en materia de extranjería destinadas a
favorecer la convivencia y la cohesión social, cofinanciadas por fondos de la
Unión Europea*



MINISTERIO
DE TRABAJO, MIGRACIONES
Y SEGURIDAD SOCIAL

SECRETARÍA DE ESTADO
DE MIGRACIONES

SECRETARÍA GENERAL DE
INMIGRACIÓN Y EMIGRACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE INTEGRACIÓN
Y ATENCIÓN HUMANITARIA

Se redactará una Memoria por cada proyecto subvencionado, de acuerdo con el siguiente esquema:



1. NOMBRE DE LA ENTIDAD

--

2. NIF N°:

3. N° EXPEDIENTE: _____/18

4. PROYECTO

4.1 NOMBRE DEL PROYECTO

--

4.2 NÚMERO DEL PROYECTO *(Cumplimentar espacios según numeración de la Propuesta de Resolución Provisional)*

II IN 18803 EN ___ PG ___

5. PRIORIDAD, SEGÚN ANEXO A DE LA CONVOCATORIA

C2.- Equipamiento y adaptación de inmuebles.

6. INFORMACIÓN FINANCIERA.

6.1. Financiación INICIAL SOLICITADA para el proyecto (en euros):	€
6.2. Financiación <u>TOTAL CONCEDIDA</u> al proyecto (en euros):	€



7. CONTENIDO Y CALENDARIO DE LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO

7.1. Descripción del contenido del proyecto y motivación de la necesidad del gasto

7.2. Objetivos que se pretenden alcanzar

7.3. Actividades que incluye el proyecto subvencionado y calendario previsto (con mención de fecha de inicio y fin de cada una de ellas)

8. PRESUPUESTO

** Cumplimentar los cuadros Excel que se adjuntan (8.a Presupuesto y 8.b Presupuesto Localización Territorial).*



9. INDICADORES

9.1. Indicadores que se utilizarán para medir los resultados del proyecto. Se añadirán los que se considere necesario, según el proyecto.

Objetivos Operativos	Indicadores	Resultados esperados
	-Número total de personas que se beneficiarán con el desarrollo del proyecto, desagregadas por sexo y tipo (profesionales y nacionales de terceros países)	

D. _____, representante legal de **(NOMBRE ENTIDAD)**, certifica la veracidad de todos los datos facilitados en la presente Memoria.

(Firma electrónica del representante legal)