



MINISTERIO
DE EMPLEO
Y SEGURIDAD SOCIAL

SECRETARÍA GENERAL
DE INMIGRACIÓN Y
EMIGRACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL
DE MIGRACIONES

***MEMORIA ADAPTADA
DE LOS PROGRAMAS DE RÉGIMEN GENERAL
FINANCIADOS POR
PRESUPUESTOS GENERALES DEL ESTADO
CONVOCATORIA 2015 – EJECUCIÓN 2016***

Se redactará una memoria por cada programa subvencionado, de acuerdo con el siguiente esquema:



1. NOMBRE DE LA ENTIDAD.

| |
|--|
| |
|--|

2. DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA.

| |
|--|
| |
|--|

3. PRIORIDAD, SEGÚN ANEXO A DE LA CONVOCATORIA.

()-Marque con una X donde proceda.*

A1.- Acogida integral.

A2.- Equipamiento y adaptación de inmuebles.

4. INFORMACIÓN FINANCIERA.

| | |
|--|---|
| 4.1. Financiación INICIAL SOLICITADA para el programa (en euros): | € |
| 4.2. Financiación <u>TOTAL CONCEDIDA</u> al programa (en euros): | € |

5. DESCRIPCIÓN Y CALENDARIO DETALLADO DEL PROGRAMA.

()-En el caso de "programas de equipamiento y adaptación de inmuebles", rellenar sólo el apartado a) y motivar la necesidad del gasto.*

a. Descripción del contenido del programa, metodología de la intervención e incorporación de la perspectiva de género.

| |
|--|
| |
|--|



b. Objetivos operativos que se pretenden alcanzar.

c. Beneficiarios/as.

- Número previsto de personas beneficiarias (a las que se dirige el programa), desagregado por sexo.

- Criterio para la selección.

d. Actividades que incluye el programa subvencionado y su calendario detallado previsto (con mención de fecha de inicio y fin).



e. Indicadores que se utilizarán para medir los resultados del programa.

| Objetivos | Indicadores | Resultados esperados |
|------------------|--------------------|-----------------------------|
| • | | • |
| • | | • |
| • | | • |
| • | | • |
| • | | • |
| • | | • |

6. PREVISIÓN DE SUBCONTRATACIÓN CON TERCEROS.

()-Se debe indicar la causa que motiva la subcontratación de tareas del programa.*

a. Tareas que se propone subcontratar, cuando se trate de alguna de las actividades que constituye parte del contenido del proyecto

| |
|--|
| |
|--|



b. Coste total de las tareas que se propone subcontratar.

c. Nombre de la/s empresa/s a subcontratar.

7. PRESUPUESTO.

*** Cumplimentar los cuadros Excel que se adjuntan (7.a Presupuesto, 7.b Presupuesto Estatal y 7.c Costes Indirectos).**

7.a Presupuesto

| CC.AA | PROVINCIAS | N.º BENEFIC. | CATEGORÍAS DE COSTES SUBVENCIONABLES | SUBVENCIÓN DGM | FINANCIACION PROPIA | OTRAS FINANCIAC. | COSTES TOTALES | | | |
|---------------|--------------------|---------------------------------|--|----------------|---------------------|------------------|----------------|---------------|---------------|---------------|
| Indicar C.A.* | Indicar provincia* | Indicar n.º de beneficiarios/as | Descripción de gastos | | | | | | | |
| | | | Costes de Personal | | | | 0,00 € | | | |
| | | | Gastos de Actividades | | | | 0,00 € | | | |
| | | | Gastos de Viaje y Estancia | | | | 0,00 € | | | |
| | | | TOTAL COSTES | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | | | |
| | | | En el caso de programas de equipamiento y adaptación de inmuebles: | | | | | | | |
| | | | Gastos de equipamiento (aportar factura pro forma) | | | | 0,00 € | | | |
| | | | Gastos de obras (aportar factura pro forma) | | | | 0,00 € | | | |
| | | | TOTAL EQUIP.- OBRAS | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | | | |
| | | | TOTAL COSTES SUBVENCIONABLES | | | | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € |
| | | | TOTAL POR COMUNIDAD AUTÓNOMA | | | | | | | 0,00 € |

(*)- Añadir tantas CC.AA. y tantas provincias como se necesite en función de dónde se ejecute el programa.



7.b Presupuesto Estatal

| TOTAL ESTATAL | | | | | |
|---------------------------------|---|----------------|---------------------|------------------|----------------|
| N.º BENEFIC. | CATEGORÍAS DE COSTES SUBVENCIONABLES | SUBVENCIÓN DGM | FINANCIACION PROPIA | OTRAS FINANCIAC. | COSTES TOTALES |
| Indicar n.º de beneficiarios/as | Descripción de gastos | | | | |
| | Costes de Personal | | | | 0,00 € |
| | Gastos de Actividades | | | | 0,00 € |
| | Gastos de Viaje y Estancia | | | | 0,00 € |
| | TOTAL COSTES | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € |
| | En el caso de programas de equipamiento y adaptación de inmuebles: | | | | |
| | Gastos de equipamiento (aportar factura pro forma) | | | | 0,00 € |
| | Gastos de obras (aportar factura pro forma) | | | | 0,00 € |
| | TOTAL EQUIP.- OBRAS | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € |
| | TOTAL COSTES SUBVENCIONABLES | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € |

7.c Costes Indirectos

| TOTAL RESUMEN FINANCIERO GASTOS CORRIENTES (DIRECTOS E INDIRECTOS) | | | | |
|--|---------------------------------|------------------|---------------------|---------------|
| | COSTES SUBVENCIONABLES | SUBVENCIÓN MEYSS | FINANCIACIÓN PROPIA | TOTAL COSTES |
| A | COSTE DIRECTO DEL PROGRAMA | | | 0,00 € |
| B | COSTE INDIRECTO DEL PROGRAMA | | | 0,00 € |
| C=A+B | COSTE TOTAL DEL PROGRAMA | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € |

* Los costes indirectos del programa no podrán superar el 8% de los costes directos del programa imputados a la subvención y a la financiación propia

8. MÉTODO DE IMPUTACIÓN DE GASTOS GENERALES Y OTROS GASTOS IMPUTADOS PARCIALMENTE.

| TIPO DE GASTO (1) | CRITERIO DE IMPUTACIÓN (2) | FÓRMULA (3) |
|-------------------|----------------------------|-------------|
| • | | |
| • | | |
| • | | |



| | | |
|---|--|--|
| • | | |
|---|--|--|

(1)-Se indicará el tipo de gasto de que se trate: personal (dirección, administración...), instalaciones (limpieza, seguridad...), suministros (electricidad, agua...), comunicaciones (teléfono, correo, mensajería...), etc. Se podrán agrupar aquellos para los que se utilice un mismo método; por ejemplo, todos los relacionados con el espacio físico.

(2)-Se explicará el criterio adoptado por la entidad para imputar cada tipo de gasto, con expresión de las variables e indicadores a utilizar.

(3)-Se reflejará la fórmula utilizada para el cálculo del porcentaje a imputar, con las aclaraciones que se consideren necesarias.

9. GESTIÓN DEL PROGRAMA.

a. Datos del personal que realiza el programa y que se imputará al mismo.

***Cumplimentar el cuadro Excel adjunto (9. Personal)**

| Puesto | Funciones | Categoría profesional (1) | Tipo de contrato | Horas (2) | Bruto (3) | Seguridad Social (4) | Total |
|---|-----------|---------------------------|------------------|-----------|-----------|----------------------|--------|
| | | | | | | | 0,00 € |
| | | | | | | | 0,00 € |
| | | | | | | | 0,00 € |
| | | | | | | | 0,00 € |
| | | | | | | | 0,00 € |
| | | | | | | | 0,00 € |
| TOTAL | | | | | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € |
| <small>1. Según contrato 2. Horas anuales dedicadas al programa e imputadas a la subvención. 3. Retribución bruta imputada a la subvención obtenida por el programa 4. Seguridad Social a cargo de la Empresa imputada a la subvención obtenida por el programa</small> | | | | | | | |

b. Datos del personal voluntario que participa en el programa.

| Puesto | Funciones | Titulación académica | Horas anuales dedicadas al programa |
|---------------|-----------|----------------------|-------------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| TOTAL: | | | |

(*)-Añadir tantas filas como se necesite, en función de las personas que se dedicarán.



c. Recursos materiales (describir los recursos materiales con los que se cuenta para la realización de este programa).

D. _____, representante legal de la entidad, certifica la veracidad de todos los datos facilitados en la presente Memoria.

En _____, a __ de _____ de 201__.

(Firma y sello)