**MEMORIA EXPLICATIVA DEL PROYECTO**

**1. Nombre de la entidad:**

Nombre:

N.I.F:

**2. Denominación del proyecto:**

**3. Prioridad, según Anexo A de la Resolución:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | A1. Sensibilización contra el racismo, xenofobia, delitos de odio y otras formas de intolerancia asociadas, violencia de género y trata de seres humanos |
|  | A.2. Prevención del racismo, xenofobia, delitos de odio y otras formas de intolerancia asociadas |
|  | A.3.Trata |
|  | A.4. Violencia de género  |
|  | A.5. Orientación y asesoramiento personalizados a grupos específicos, destinados a sensibilizar en la lucha contra el racismo y la xenofobia, delitos de odio, la trata de seres humanos y la violencia de género |
|  | A.6. Proyectos piloto  |
|  | B.1. Sensibilización contra el racismo, xenofobia, delitos de odio y otras formas de intolerancia asociadas violencia de género y trata de seres humanos, dirigidos a la ciudadanía  |
|  | B.2.  Equipamiento y adaptación de inmuebles |

**4. Diagnóstico de la necesidad social detectada.**

**4.1. Necesidad social detectada ajustada al momento y localización/es en la/s que se pretende intervenir, justificando su elección:**

**(*Límite máximo 10.000 caracteres)***

**4.2. Análisis sociodemográfico de la población destinataria del proyecto, especificando datos estadísticos y fuentes de información en los que se basa:**

**(*Límite máximo 2.000 caracteres)***

**4.3. Cobertura pública o privada existente que da respuesta a la necesidad detectada:**

***(Límite máximo 2.000 caracteres)***

**5. Contenido técnico del proyecto.**

**5.1. Objetivos del proyecto**: (Los objetivos deberán ajustarse a la necesidad social detectada y a las características de las personas beneficiarias descritas).

**5.2. (Rellenar la tabla, enumerando las actividades según un orden lógico de ejecución, debiendo estar interrelacionadas entre sí).**

|  |
| --- |
| **Actividades que incluye el proyecto, y calendario previsto** |
| **Actividades** | **Nº participantes** | **Fecha inicio prevista** | **Fecha término prevista** | **Coste** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**-Describir detalladamente cada una de las actividades relacionadas en la tabla anterior, razonando su relación con los objetivos y que son adecuadas para la consecución de los resultados esperados:**

**CRONOGRAMA DETALLADO POR ACTIVIDADES (sombrear las celdas correspondientes):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Actividad** | **Enero** | **Febrero** | **Marzo** | **Abril** | **Mayo** | **Junio** | **Julio** | **Agosto** | **Sept** | **Oct** | **Nov** | **Dic** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**5.3. Impacto de la intervención.**

**5.3.1. Descripción de los resultados esperados en relación con el diagnóstico de la necesidad social detectada:**

**5.3.2. Participantes.**

* **Número de participantes, especificando si son directos o indirectos:**
* **Criterios para la selección de los participantes:**
* **Cuantía que, en su caso, debería aportar cada participante para acogerse al proyecto (en euros) y criterios para la determinación de esta aportación económica**
* **Descripción del grupo de población y/o sector destinatario del programa:**
* **Metodología de cálculo del número de personas beneficiarias:**
* **Relación entre número de personas beneficiarias y el presupuesto estimado:**

**5.4 Medios Humanos *(no es necesario cumplimentar para proyectos de equipamiento*)**

**5.4.1 Datos globales del equipo que realizará el proyecto y categoría profesional y funciones:**

***(Incluir documentación relacionada en el apartado Quinto de esta Resolución, especialmente en el caso de las prioridades que así lo requieren)***

***- Documentación que especifique las funciones que realizará el personal asignado al proyecto y su concordancia con el mismo.***

***- Documentación que acredite formación y experiencia previa del personal de la entidad en la materia de la prioridad correspondiente****.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Categoría profesional** | **Dedicación total al proyecto en horas** | **Retribución brutal total** | **Seguridad Social a cargo de la empresa** | **Total gastos de personal** | **Funciones** | **Actividades del proyecto** | **Formación Académica-Cualificación** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Totales: |  |  |  |  |  |  |  |

**5.4.2. Personal voluntario que colabora en el proyecto**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cualificación / Experiencia** | **Nº total** | **Funciones** | **Dedicación al proyecto en horas** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Total: |  | Total horas: |  |

**5.5 Medios materiales vinculados al desarrollo del proyecto con que cuenta la entidad:**

**5.6 Indicadores de evaluación. Los del anexo C, según prioridad**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Indicador** | **Objetivo** | **Resultados esperados** | **Fuentes Verificación** |
| **OBLIGATORIOS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **OTROS INDICADORES COMPLEMENTARIOS**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**5.7. Perspectiva de género *(no es necesario cumplimentar para proyectos de equipamiento*)**

**5.7.1. Descripción de la incorporación trasversal de la PG en cuanto al contexto de la necesidad social, objetivos, resultados esperados, participantes, indicadores etc.**

**5.7.2. Acciones concretas que fomenten la igualdad de género en el marco del proyecto.**

**6. ASPECTOS ECONÓMICOS DEL PROYECTO.**

**6.1. Presupuesto del proyecto.**

**(Utilizar el modelo de presupuesto que corresponda, según la prioridad del proyecto, y eliminar los restantes)**

**6.1.a. Presupuesto para proyectos cofinanciados por el FSE+.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Regiones FSE** | **Partidas** | **Coste total (A) A=B+C+D** | **Cuantía solicitada**  **(B)** | **Financiación propia (mín. 2% de A) (C)** | **Otras fuentes de financiación con las que se cuenta (D)** |
| **Menos desarrolladas:****Andalucía, Castilla La Mancha, Extremadura, Ceuta y Melilla (cofinanciación FSE+ 85%)** | PERSONAL |  |  |  |  |
| GASTOS DE VIAJE Y ESTANCIA |  |  |  |  |
| ACTIVIDADES: Subcontratación |  |  |  |  |
| ACTIVIDADES:Artículos de consumo, suministros, servicios generales, alquileres y otros |  |  |  |  |
| ACTIVIDADES: Gastos específicos relativos a los grupos de personas destinatarias |  |  |  |  |
| TOTAL, ACTIVIDADES |  |  |  |  |
| **Total, Costes Directos** | **-** |  |  |  |
| **Total, Costes Indirectos (1)** | **-** |  |  |  |
| TOTAL | **-** |  |  |  |
| **En transición: Canarias, Galicia, Asturias, Cantabria, Castilla y León, La Rioja, Comunidad Valenciana, Murcia y Baleares.(cofinanciación FSE+ 60%)** | PERSONAL |  |  |  |  |
| GASTOS DE VIAJE Y ESTANCIA |  |  |  |  |
| ACTIVIDADES: Subcontratación |  |  |  |  |
| ACTIVIDADES:Artículos de consumo, suministros, servicios generales, alquileres y otros |  |  |  |  |
| ACTIVIDADES: Gastos específicos relativos a los grupos de personas destinatarias |  |  |  |  |
| TOTAL, ACTIVIDADES |  |  |  |  |
| **Total, Costes Directos** | **-** |  |  |  |
| **Total, Costes Indirectos (1)** | **-** |  |  |  |
| TOTAL | **-** |  |  |  |
| **Más desarrolladas:Aragón, Cataluña, Madrid, Navarra, País Vasco(cofinanciación FSE+ 40%)** | PERSONAL |  |  |  |  |
| GASTOS DE VIAJE Y ESTANCIA |  |  |  |  |
| ACTIVIDADES: Subcontratación |  |  |  |  |
| ACTIVIDADES:Artículos de consumo, suministros, servicios generales, alquileres y otros |  |  |  |  |
| ACTIVIDADES: Gastos específicos relativos a los grupos de personas destinatarias  |  |  |  |  |
| TOTAL, ACTIVIDADES |  |  |  |  |
| **Total, Costes Directos** | **-** |  |  |  |
| **Total, Costes Indirectos (1)** | **-** |  |  |  |
| TOTAL | **-** |  |  |  |
|  | **TOTAL, COSTES DIRECTOS** | **-** |  |  |  |
|  | **TOTAL, COSTES INDIRECTOS** | **-** |  |  |  |
|  | **GASTOS INFORME AUDITOR** |  |  |  |  |
|  | **TOTALES** | **-** | **-** |  |  |

1. *En caso de imputar costes indirectos, estos se calcularán a un tipo fijo del 15% sobre los costes directos de personal imputados a la subvención solicitada (art.54 Reglamento 2021/1060).*

*Información de fórmulas para rellenar las celdas con guion del cuadro anterior:*

* *Total, ACTIVIDADES= SUMAR EL COSTE DE TODAS LAS ACTIVIDADES*
* *Total, Costes Directos= PERSONAL+ GASTOS DE VIAJE+TOTAL ACTIVIDADES*
* *Total, Costes Indirectos= PERSONALSUBVENCIÓN \* 0,15*
* *TOTAL= Costes Directos + Costes Indirectos.*
* *TOTAL, COSTES DIRECTOS= SUMA DE TODOS LOS Costes Directos*
* *TOTAL, COSTES INDIRECTOS= SUMA DE TODOS LOS Costes Indirectos*
* *TOTALES= SUMA DE TODOS LOS TOTAL + GASTOS INFORME AUDITOR*

**6.1.b. Presupuesto para proyectos financiados por PGE (B1)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Partidas** | **PRESUPUESTO TOTAL (A)A=B+C+D** | **CUANTÍA SOLICITADA (B)** | **OTRAS FINANCIACIONES (C)** | **FINANCIACIÓN PROPIA (Mín. 2% de A) (D)** |
| **Costes Directos** |
| **Personal** | 0,00 € |   |   |   |
| **Gastos de viaje y estancia** | 0,00 € |   |   |   |
| **Actividades:** Subcontratación | 0,00 € |   |   |   |
| **Actividades:** Artículos de consumo, suministros, servicios generales, alquileres inmuebles y otros | 0,00 € |   |   |   |
| **Actividades:** Gastos específicos relativos a los grupos de personas destinatarias | 0,00 € |   |   |   |
| **Total, actividades** | **0,00 €** | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € |
| **Total, Costes directos** | **0,00 €** | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € |
| **Total, Costes indirectos (1)** | **0,00 €** |   |   |  |
| **Gastos Informe Auditor**  | **0,00 €** | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € |
| **TOTAL** | **0,00 €** | **0,00 €** | **0,00 €** | **0,00 €** |

*(1) En caso de imputar costes indirectos, estos se calcularán a un tipo fijo del 15% sobre los costes directos de personal imputados a la subvención concedida*

**6.1.c. Presupuesto para proyectos financiados por PGE (B2 - Equipamiento).**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONCEPTO** | **CUANTÍA SOLICITADA** | **OTRAS FINANCIACIONES** | **FINANCIACIÓN PROPIA** | **COSTE TOTAL** |
| GASTOS DE INVERSIÓN-Obras-Equipamiento-Inmuebles |  |  |  |  |
| Total, gastos de inversión: |  |  |  |  |
| **TOTAL:** |  |  |  |  |

**6.2. Detalle del importe solicitado en cada localización territorial.** (Deberá concretarse **cada una de las localizaciones exactas** en las que se pretenda ejecutar el proyecto)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Comunidad Autónoma** | **Provincia** | **Localidad** | **Entidad que realiza el proyecto** | **Personas Beneficiarias** | **Duración meses** | **Coste total** | **Cuantía solicitada** |
| **N.I.F.** | **Nombre** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Totales:** |  |  |  |  |

**6.3. Desglose detallado de la previsión de gastos y los criterios seguidos para su estimación****,** **debiendo resultar coherentes con los objetivos y los medios para alcanzarlos desde el punto de vista de eficiencia del gasto.** Se deberá indicar si seha tenido en cuenta el coste real y/o el precio de mercado de los recursos (materiales, humanos, tecnológicos) que van a emplearse en el proyecto, especificando su forma de cálculo. **(REDACTAR)**

**6.4. Detalle del coste medio por actividad y resultado esperado (En relación con el facilitado en el apartado 5.2.), especificando el método de cálculo *(no es necesario cumplimentar para proyectos de equipamiento*)**

**6.5. Coste medio por participante directo, especificando el método de cálculo *(no es necesario cumplimentar para proyectos de equipamiento*)**

**6.6. En el caso de tener prevista la subcontratación de alguna de las actividades que constituyen el contenido principal del proyecto, indíquelo, justificando la causa que la motiva y el subcontratista *(no es necesario cumplimentar para proyectos de equipamiento*):**

**6.6.1. Coste previsto de la subcontratación (HA DE COINCIDIR CON LASPARTIDAS DEL PRESUPUESTO) *(no es necesario cumplimentar para proyectos de equipamiento*):**

**7. Experiencia previa.**

**7.1. Subvenciones anteriores: Indique si este proyecto ha sido subvencionado en otras convocatorias (financiación pública o privada).**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Cuantía de la subvención | Concedente | Año deejecuciónproyecto |
| Convocatoria |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**7.2. Subvenciones anteriores: Indique** **proyectos de contenido y personas destinatarias similares que hayan sido subvencionados en otras convocatorias (financiación pública o privada).**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Cuantía de la subvención | Concedente | Año deejecuciónproyecto |
| Convocatoria |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**7.3. Experiencia internacional.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Proyecto** | **Concedente** | **Año** | **Cuantía** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**7.4. Señale, si procede, la participación en redes transnacionales.**

Don/Dña.………………………………………………………………………representante legal de la entidad solicitante, certifica la veracidad de todos los datos obrantes en el presente Anexo (firma electrónica del representante legal de la entidad)