ANEXO II

MEMORIA EXPLICATIVA DE LA ENTIDAD

1. **Entidad Solicitante**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | NIF |

1. **Miembros de la Junta Directiva. Patronato u órgano similar**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cargo | Nombre | Fecha nombramiento | Modo de  elección |
|  |  |  |  |

1. **Fines de la entidad, ámbito de actuación e implantación territorial.**

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. Fines de la entidad: | |
| * 1. Confederación o federación a la que pertenece: | |
| NIF | Nombre |
|  |  |
| * 1. Ámbito territorial de la entidad según sus estatutos: | |
| * 1. Lugares donde la entidad realiza sus actuaciones: | |
| * 1. Fecha de constitución legal de la entidad: | |
| * 1. Fecha de declaración de utilidad pública (Se acompañará copia de la resolución de reconocimiento): | |
| * 1. Relación de federaciones y asociaciones integradas:  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | NIF | Nombre | Ámbito territorial según estatutos | Fecha de constitución | |  |  |  |  | | |

1. **Estructura y capacidad de gestión de la entidad durante el año anterior:**
   1. **Inmuebles**

|  |  |
| --- | --- |
| * + 1. Inmuebles en propiedad: | |
| Dirección completa: | Valor catastral |
| Total: |  |
|  |
| * + 1. Inmuebles en arrendamiento u otro título de uso y disfrute: |  |
| Dirección completa: | Importe anual  arrendamiento |
| Total: |  |
|  |

* 1. **Sistemas de evaluación y de calidad** (sólo se valorará si se adjunta documentación acreditativa)

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Personal retribuido**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Puesto de trabajo | | Número | Nº horas anuales trabajadas |
| F  I  J  O |  |  |  |
|  | Total: |  |  |
| E  V  E  N  T  U  A  L |  |  |  |
|  | Total: |  |  |
| O  T  R  O  S |  |  |  |
|  | Total: |  |  |
| * + 1. Fomento de integración laboral Del personal detallado en el punto 4.3. se indicará el número de personas con discapacidad, inmigrantes, mujeres y otros colectivos contemplados en medidas específicas de fomento del empleo). Adjuntar documentación justificativa | | | |

* 1. **Participación social y voluntariado.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * + 1. Fomento de la participación y movilización social: Actividades desarrolladas en los últimos 3 años, por ejemplo: actuaciones de sensibilización y fomento de la convivencia, formación a la sociedad civil (talleres, jornadas, exposiciones…), participación de estudiantes en prácticas, acuerdos o convenios con Universidades, centros educativos, empresas con Responsabilidad Social Corporativa, etc. | | | | | | | |
| * + 1. Existencia de un programa de voluntariado en vigor, conforme a la Ley de Voluntariado (acompañar documentación acreditativa). | | | | | | | |
| * + 1. Personal voluntario con participación en el desarrollo de los proyectos (acompañar documentación acreditativa). | | | | | | | |
| Cualificación | | Actividad que desarrolla | | Número | Nº horas anuales dedicadas | | |
|  | |  | |  |  | | |
| Total: | | | |  |  | | |
|  | | | | | | | |
| 4.4.4 Cursos de formación de voluntarios/as realizados durante el año anterior. | | | | | | | |
| Nº de cursos: |  | | Total de voluntarios/as formados: | | |  |  |
|  | | | | | | | |

1. **Presupuesto y financiación del año anterior.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * 1. Ingresos | | Cuantía |
| * + 1. Financiación propia | |  |
| * + - 1. Cuotas de socios | |  |
| * + - 1. Otros Ingresos | |  |
| Total (A): | |  |
| * + 1. Subvenciones recibidas. | Órgano concedente | Cuantía |
|  |  |  |
| Total (B): |  |  |
| * + 1. Otras fuentes de financiación. | Procedencia | Cuantía |
|  |  |  |
| Total (C): |  |  |
| Total ingresos (A +B +C): |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. Gastos. | Cuantía |
| * + 1. CORRIENTES |  |
| * Personal * Mantenimiento * Actividades * Otros Gastos   - Total gastos corrientes: |  |
| * + 1. INVERSIONES   -Total gastos inversiones |  |
| Total gastos: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * 1. Resumen de resultados del año anterior. | | | | | |
| Total Ingresos |  | Total Gastos |  | Diferencia |  |

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. Auditoría externa, presentar la más reciente (sólo se valorarán las de los dos últimos ejercicios; acompañar documentación acreditativa) |  |
|  |  |

1. **Previsión de ingresos y gastos para el año en curso:**

|  |  |
| --- | --- |
| 6.1. Ingresos. | Cuantía |
| * Financiación propia * Subvenciones * Otras fuentes de financiación   Total ingresos: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 6.2. Gastos. | Cuantía |
| * + 1. CORRIENTES * Personal * Mantenimiento * Actividades * Otros Gastos   - Total gastos corrientes: |  |
| * + 1. INVERSION   - Total gastos inversiones: |  |
| Total gastos: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 6.3. Resumen de resultados previstos para el año en curso: | | | | | |
| Total Ingresos |  | Total Gastos |  | Diferencia |  |

1. **Representatividad.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * 1. Distribución del nº 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** | **Nº socios/as** | **Comunidad** | **Nº socios/as** | **Comunidad** | **Nº 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 |  |  |  |
| **Nº total de socios/as o afiliados/as:** | | | | |  |

1. **Especialización.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * 1. Colectivos a los que dirige su atención. | | | |
| * 1. Antigüedad en la atención: proyectos que ha realizado en los últimos siete años con los colectivos indicados en el artículo 1.2 de la Orden ISM/820/2023 (indicar un máximo de 20 proyectos). | | | |
| Denominación | Año | Colectivo | Ámbito |
|  |  |  |  |

D./D.ª........................................................................................................, representante legal de la entidad solicitante, certifica la veracidad de todos los datos obrantes en el presente Anexo.

**Nota: Se requiere la firma electrónica, de forma visible, de el / la representantes legal de la entidad**