**Anexo III**

# MEMORIA EXPLICATIVA DEL PROYECTO

1. **Nombre Entidad.**

NIF:

1. **Denominación del proyecto. (Máximo 250 caracteres).**
2. **Eje de actuación.**
3. **Resumen del proyecto. (Máximo 650 caracteres)**

# Descripción y fines del proyecto.

* 1. Descripción de la problemática social, económica o medioambiental detectada que pretende abordar el proyecto, sustentado en datos oficiales y/o estudios técnicos. (Máximo 6000 caracteres).
  2. Descripción del contenido del proyecto, y la metodología a emplear. (Máximo 6000 caracteres).
  3. Objetivo general. (Máximo 6000 caracteres).

5.4. Descripción, si procede, del carácter innovador de la metodología que se propone, y su ventaja comparativa con respecto a otras soluciones similares si las hubiere (Máximo 6000 caracteres)

5.5. Descripción y alcance de las medidas de difusión y divulgación propuestas, si procede. (Máximo 6000 caracteres)

5.6. Justificación, si procede, de su contribución a los principales retos y problemas priorizados en la Estrategia de Desarrollo Sostenible 2030. (Máximo 6000 caracteres).

5.7. Descripción, si procede, de los enfoques transversales: igualdad de género; derechos humanos; sostenibilidad medioambiental; diversidad cultural u otros incorporados en el desarrollo del proyecto.(Máximo 6000 caracteres).

5.8. Experiencia, trayectoria y especialización de la entidad solicitante en el ámbito del proyecto.(Máximo 5000 caracteres).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5.9. Resumen de actividades que incluye el proyecto y calendario previsto. | | | | | |
| Actividades | Resultados | Coste | Recursos | Fecha inicio | Fecha término |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 5.10. Población sujeta y/o personas beneficiarias. Número estimado y caracterización. | | | | |
| * + 1. Población sujeto y/o número de personas beneficiarias directas.     2. Caracterización de la población sujeto y/o de las personas beneficiarias del proyecto y criterios para su selección. | | | | |
| 5.11. Objetivos específicos y resultados. | | | | |
| Objetivos específicos | Indicadores del objetivo | Resultados | Indicadores del resultado | Fuentes de verificación |
|  |  |  |  |  |
|  | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N.º Exp. |  | **24** |

# Ámbito territorial del proyecto.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Comunidad Autónoma | Provincia | Localidad | Entidad que realiza el proyecto | |
| N.I.F. | Nombre |
|  |  |  |  |  |

# Presupuesto (Conforme a la clasificación del gasto subvencionable establecida en la convocatoria).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A. PERSONAL (Concepto)** |  | | | |
| **PARTIDAS** | **Solicita DG A2030** | **Otras** | **Financiación Propia** | **Coste Total** |
| Gastos de Personal |  |  |  |  |
| Total personal |  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **B. ACTIVIDADES (Concepto)** |  | | | |
| **PARTIDAS** | **Solicita DG A2030** | **Otras** | **Financiación Propia** | **Coste Total** |
| 1. Suministros y servicios generales |  |  |  |  |
| 2. Alquiler de bienes Inmuebles |  |  |  |  |
| 3. Dietas y gastos de viajes |  |  |  |  |
| 4. Material inventariable / Bibliográfico |  |  |  |  |
| 5. Material fungible |  |  |  |  |
| 6. Gastos de Asesoría \* |  |  |  |  |
| 7. Otros gastos \* |  |  |  |  |
| Total actividades |  | | | |

\*Error subsanado el 27 de mayo de 2024 relativo al desglose de la partida 6 y 7. Si la entidad ha procedido a la presentación de la solicitud con el anexo III con el error no subsanado, su solicitud será tenida en cuenta en igualdad de condiciones en cumplimiento del principio de concurrencia competitiva.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **C.GASTOS DE FUNCIONAMIENTO ORDINARIO (Concepto)** |  | | | |
| **PARTIDAS** | **Solicita DG A2030** | **Otras** | **Financiación Propia** | **Coste Total** |
| Gastos de funcionamiento |  |  |  |  |
| Total gastos de funcionamiento |  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TOTAL PRESUPUESTO** |  |  |  |  |

# Gestión del proyecto.

* 1. Medios Personales
     1. Descripción y justificación de los recursos humanos empleados

|  |
| --- |
|  |

* + 1. Datos globales del equipo que realizará el proyecto y categoría profesional

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Categoría o cualificación profesional | Año | N.º Total | Dedicación total al proyecto en horas | Retribución bruta total | Seguridad Social a cargo de la Empresa | Total gastos de personal |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Totales: |  |  |  |  |  |  |

* 1. Descripción y justificación de los medios técnicos y materiales empleados.
  2. En el caso de tener prevista la subcontratación de alguna de las actividades que constituyen el contenido principal del proyecto, indíquelo, así como la causa que la motiva.

Coste previsto de subcontratación.

* 1. Indique si este proyecto ha sido subvencionado en años anteriores por esta convocatoria y, en su caso, cuantía de la subvención.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Convocatorias | Cuantía | Órgano concedente | Fecha finalización del proyecto |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 1. Indique si este proyecto ha sido subvencionado en años anteriores por otras ayudas de la Administración General del Estado o de otras Administraciones Públicas y en su caso, cuantía de la subvención.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Año | Órgano concedente | Cuantía |
|  |  |  |

1. **Alianzas innovadoras, multiactor y/o multinivel**
   1. Descripción y caracterización de la colaboración y alianzas innovadoras, multiactor y/o multinivel con otras organizaciones, si procede. (Se adjuntará documentación acreditativa).
   2. Otras ayudas y colaboraciones previstas.
2. **Participación de las personas beneficiarias del proyecto.**
3. **Para ejercicios sucesivos, indique los gastos previstos para el mantenimiento del proyecto y su financiación.**

Don/Dña. ........................................................................................................................................, representante legal de la

entidad solicitante, certifica la veracidad de todos los datos obrantes en el presente Anexo.

......................................... a............de de 2024

Firmado: ............................................................