



MEMORIA EXPLICATIVA DEL PROGRAMA

1. Nombre de la Entidad.

<input type="text"/>
N.I.F. <input type="text"/>

2. Denominación del programa.

3. Eje de actuación.

4. Descripción y fines del programa.

4.1. Justificación de la necesidad social detectada y de la cobertura pública o privada que existe para atender la necesidad descrita:
Limitación de caracteres: 12.000



N.º Exp.		24
----------	--	-----------

N.º Prog.	
-----------	--

4. Descripción y fines del programa. (Cont.)

4.2. Descripción del contenido del programa:

Limitación de caracteres: 12.000

4.3. Objetivos que se pretenden alcanzar con el programa:

Limitación de caracteres: 12.000



N.º Exp. 24

Anexo III

N.º Prog.

4. Descripción y fines del programa. (Cont.)

4.4. Actividades que incluye el programa y calendario previsto.				
Actividades	Año	N.º de Beneficiarios	Fecha inicio prevista	Fecha término prevista



4. Descripción y fines del programa. (Cont.)

4.5. Beneficiarios/as:

4.5.1. Número de beneficiarios/as directos/as y cantidad que deberá aportar cada uno para acogerse al programa

Año	Beneficiarios	Importe
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4.6. Indicadores previstos para evaluar el programa

Objetivo	Indicador	Resultado esperado
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



6. Presupuesto

6.1. Presupuesto				
CONCEPTOS	Cuantía Solicitada al MDSCA	Otras Subvenciones	Financiación Propia	Coste Total
GASTOS CORRIENTES				
Personal:				
Mantenimiento y actividades:				
Dietas y gastos de viaje:				
Total gastos corrientes:				
GASTOS DE INVERSIÓN				
Obras:				
Equipamiento:				
Total gastos inversión:				
Total gastos corrientes y de inversión:				
GASTOS DE GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN				
TOTAL:				



7. Gestión del programa. (Cont.)

7.2. Medios técnicos:

Limitación de caracteres: 6.000

7.3. En el caso de tener prevista la subcontratación de alguna de las actividades que constituyen el contenido principal del programa, indíquelo, así como la causa que la motiva:

Limitación de caracteres: 6.000

7.3.1. Coste previsto de subcontratación

7.4. Subvenciones anteriores: Indique si este programa ha sido subvencionado por el Ministerio de Derechos Sociales, Consumo y Agenda 2030 en el año anterior:

	Cuantía de la subvención	Órgano concedente	Fecha finalización del programa
CONVOCATORIA 0.7		MDSCA	
OTRAS CONVOCATORIAS	Cuantía de la subvención	Órgano concedente	Fecha finalización del programa

7.5. Indique si este programa 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

7.6. Si la entidad ha gestionado programas similares al solicitado y no han sido subvencionados por el Ministerio de Derechos Sociales, Consumo y Agenda 2030, por otros Ministerios u otras Administraciones Públicas, especifíquese e indique desde que año viene realizándolos.

Limitación de caracteres: 3.000



Anexo III

N.º Exp. 24

N.º Prog.

8. Ayudas y colaboraciones para la ejecución del programa.

8.1. Acuerdos de colaboración suscritos o que prevea suscribir con otras Administraciones Públicas para la ejecución del programa. (Se adjuntará documentación acreditativa)

Limitación de caracteres: 6.000

8.2. Otras ayudas y colaboraciones previstas.

Limitación de caracteres: 6.000

9. Participación de las personas beneficiarias del programa

Limitación de caracteres: 3.000

10. Para ejercicios sucesivos, indique los gastos previstos para el mantenimiento del programa y su financiación.

Limitación de caracteres: 6.000

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: