# ANEXO II

## MODELO PARA LA ELABORACIÓN Y PRESENTACIÓN DE LA MEMORIA EXPLICATIVA DEL PROYECTO SUJETO A SUBVENCIÓN AÑO 2025

| 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD SOLICITANTE | |
|---|---|
| 1.1 Denominación de la Entidad | |
| 1.2 Dirección, Código Postal: | |
| Teléfono: | |
| Fax: | |
| Correo electrónico: | |
| 1.3 NIF o CIF de la Entidad | |
| 1.4 Fecha de constitución | |
| Fecha y N.º de Inscripción en el "Registro Municipal de Entidades del Ayuntamiento"(RME) | |
| Fecha de solicitud u obtención y N.º de Inscripción en el "Registro de titulares de actividades, de servicios y centros que presten servicios sociales en la Comunitat Valenciana" | |
| Fecha y N.º de Inscripción en el "Registro de Fundaciones de la C. Valenciana" (si fuera el caso) | |

| | |
|---|---|
| Fecha de inscripción en el "Registro de centros y servicios de atención y prevención de las drogodependencias y otros trastornos adictivos" de la Generalitat Valenciana (si se trata de este tipo de entidad) | |
| 1.5 Total de personas participantes en el proyecto | |
| Beneficiarios/as directos/as | |
| Beneficiarios/as indirectos/as | |
| 1.6 Persona responsable del proyecto presentado a esta convocatoria | |
| Nombre y Apellidos: | |
| Teléfono: | |
| Correo electrónico: | |
| 1.7 Persona que actúa en representación de la Entidad: | |
| Nombre y Apellidos: | |
| Teléfono: | |
| Correo electrónico: | |
| 1.8 Especificar si se sigue la misma línea de trabajo y si se continúa con las mismas actividades y servicios, con respecto al proyecto presentado el año anterior a esta convocatoria u otra convocatoria del Ayuntamiento de Alicante (especificar si es este el caso) | |
| 1.9 Indicar que existe un "Compromiso de Gratuidad" (Compromiso de que la participación de los usuarios/as en el proyecto subvencionado no se afectará por retribución alguna): | |

## 2. IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA O PROYECTO

### 2.1. Nombre del proyecto

### 2.2. Ámbito de Intervención en el que se encuadra:

1. Línea de diversidad funcional y personas dependientes.☐
2. Línea de atención a situaciones de vulnerabilidad, exclusión social y programas de acompañamiento en la inserción laboral.☐
3. Línea para personas sin hogar.☐
4. Línea de acompañamiento y voluntariado al colectivo de personas mayores.☐
5. Línea de orientación, mediación familiar y menores.☐
6. Línea de inserción socio-comunitaria para personas con trastornos adictivos y sus familias.☐

| **2.3. Breve descripción del proyecto** (extensión máxima de 1 página) | |
|---|---|
| **A QUIÉN** (beneficiarios/as) | |
| **QUÉ** (intervención que se propone/ objetivo general) | |
| **CÓMO** se va a hacer (actividades y tareas) | |
| **QUIÉN** (persona/s que realizan el proyecto) | |
| **DÓNDE** | |
| **CUÁNDO** (temporizar) | |

## 2.4. Justificación

De la existencia de la necesidad social que el proyecto pretende satisfacer, teniendo en cuenta la insuficiente o inexistente cobertura pública o privada de ésta.

**2.5. Experiencia**

Especificar la gestión de proyectos iguales o análogos al presentado en los dos años anteriores y resultados conseguidos. Mencionar, de los 4 años anteriores (2021 – 2024) aquellos en los que se haya recibido la presente subvención u otras recibidas de diferentes convocatorias de subvención del Ayuntamiento de Alicante (especificar si es este el caso)

**2.6. Beneficiarios**

Descripción cuantitativa y cualitativa. Número de personas atendidas. Criterios de selección y/o forma de acceso al Proyecto. Concretar si se atiende a la especificidad de: personas en situación de dependencia, personas con diversidad funcional, personas jóvenes tuteladas o extuteladas y/o personas receptoras de la Renta Valenciana de Inclusión.

**2.7. Ámbito territorial de actuación.**

Concretar si el Proyecto se llevará a cabo en toda la ciudad o si se circunscribe a algún barrio o barrios de la ciudad.

**2.8. Duración**

Fecha de inicio y fecha de finalización previstas.

## 3. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

### 3.1 Objetivo u objetivos generales.

### 3.2 Objetivos específicos.

## 3.3 Actividades previstas y calendarización.

Detallar las principales actividades previstas para conseguir los objetivos marcados

| NOMBRE DE LA ACTIVIDAD | LUGAR DE REALIZACIÓN | CALENDARIO | | | Nº usuarios/as directos previstos por edades | BREVE DESCRIPCIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Inicio | Fin | N.º Horas | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| NOMBRE DE LA ACTIVIDAD | LUGAR DE REALIZACIÓN | CALENDARIO | | | Nº usuarios/as directos previstos por edades | BREVE DESCRIPCIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Inicio | Fin | N.º Horas | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

### 3.4. Metodología.

Enfoque y metodología de trabajo prevista. Especificar la implementación de acciones en atención al ámbito individual, el entorno social cercano y el entorno comunitario de las personas beneficiarias del proyecto.

Desarrollar, en caso de que se cumpla esta situación, la implementación de procedimientos y metodologías innovadoras, entendiendo por éstas las que impliquen un cambio para la optimización y apertura de la atención ofrecida.

**3.5. Coordinación con Bienestar Social**

A) Información genérica a beneficiarios del proyecto sobre recursos municipales.

B) Recepción de las derivaciones efectuadas por los equipos técnicos de los Servicios Sociales Municipales. Indicar n.º de derivaciones efectuadas.

C) Existencia de mecanismos estables de derivación y coordinación con los Servicios Sociales Municipales. Especificar cómo se lleva a cabo esa coordinación.

**3.6. Participación de la entidad solicitante en Plataformas coordinadoras, Federaciones o procesos participativos del municipio.**

## 3.7 Resultados cuantitativos y cualitativos esperados.

## 4. SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PROYECTO

### 4.1 Acciones de seguimiento previstas. Instrumentos, técnicas y/o formularios que se tiene previsto utilizar.

### 4.2 Previsión de los factores de riesgo y/o dificultad en la ejecución del proyecto. Previsión de medidas de corrección.

## 4.3 Indicadores de evaluación y control del Proyecto.

| 5. PRESUPUESTO | |
|---|---|
| **5.1 Gastos** | |
| Gastos corrientes (alquiler de mobiliario, contrataciones de suministros, material fungible, de oficina, productos de alimentación, publicidad, gastos de funcionamiento ordinario de la entidad imputables a la ejecución del proyecto, etc.) | |
| **DIRECTAMENTE RELACIONADOS CON LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO** | |
| | € |
| | € |
| | € |
| | € |
| | € |
| **COSTES INDIRECTOS (hasta un 10% del importe de la subvención concedida)** | |
| | € |
| | € |
| | € |
| | € |
| | € |
| TOTAL GASTOS SUMINISTROS | € |
| Gastos de personal contratado para el proyecto. (Indicar titulaciones y/o perfiles profesionales para cada puesto y dedicación horaria al proyecto). | |
| | € |
| | € |
| | € |
| | € |
| | € |
| | € |
| | € |
| TOTAL GASTOS PERSONAL CONTRATADO | € |

| Gastos de personal estable de la entidad con dedicación al proyecto (Indicar titulaciones y/o perfiles profesionales para cada puesto y dedicación horaria al proyecto). | |
|---|---|
| | € |
| | € |
| | € |
| | € |
| | € |
| | € |
| | € |
| TOTAL GASTOS PERSONAL PERMANENTE | € |
| **TOTAL GASTOS** | € |

**5.2. Ingresos**

Plan de cofinanciación previsto en conformidad con lo establecido en el apartado 4 de la Base Séptima: identificación de los importes solicitados y de aquellos ya aprobados, así como de la entidad a la que se le ha solicitado

| PROCEDENCIA | CONCEPTO | IMPORTE |
|---|---|---|
| **Subvención Concejalía de Bienestar Social** | | € |
| **Fondos propios** | | € |
| **Otras fuentes de financiación: otras subvenciones, etc. (especificar si los importes son solicitados o ya aprobados)** | | |
| | | € |
| | | € |
| | | € |
| | | € |
| | | € |
| | | € |
| | **TOTAL INGRESOS** | € |

| 5.3. Observaciones al presupuesto y al plan de cofinanciación (si las hubiera) |
|---|
| |

| 5.4. Recursos aportados por la entidad solicitante para la ejecución del Proyecto: |
|---|
| Materiales, incluido el uso de equipamientos y locales propios. |
| |

| Humanos: Número de personal técnico, administrativo y número de voluntarios/as. *(Especificación de la cualificación profesional, especificación de la contratación indefinida o temporal, a tiempo parcial o a jornada completa).* |
|---|
| |
| Tecnológicos: Uso de tecnologías en la consecución del Proyecto. |
| |
| Otros. |
| |

Fdo.: El/La Presidente/a o Representante de la Entidad