|  |
| --- |
| **IV Convocatoria Deporte Solidario 2017** |
| Informe final de actuaciones y justificación de gasto |
|  |

****

|  |
| --- |
| DATOS DE LA ENTIDAD |

|  |
| --- |
| Nombre de la Entidad Deportiva |
|  |
| **IV Convocatoria Deporte Solidario e Inclusivo** |
| **Título del proyecto social** |  |
| **Fechas de inicio y finalización** |  |
| **Información económica** | **Importe subvencionado** | **Fondos propios u otras fuentes de financiación\*** | **Presupuesto total** |
| Deporte Base |  |  |  |
| Proyecto Social |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |

*\*En el caso del Proyecto Social, indicar la procedencia de la financiación adicional a la recibida de la Fundación Emalcsa.*

|  |
| --- |
| Modificaciones del proyecto subvencionado |
| * Si
* No
 | **Breve resumen de la modificación**  | **Circunstancia/s que originaron la modificación** | **Fecha de solicitud y respuesta de Fundación Emalcsa\*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\**Cubrir solo en caso de que se tratase de una modificación sustancial (apdo. 9.1, Bases IV Convocatoria)*

|  |
| --- |
| ANÁLISIS GENERAL PROYECTO DEPORTIVO |
| Actividades realizadas en el marco del proyecto deportivo subvencionado |
| **Actividad realizada** | **Resultado alcanzado** |
| Actividad 1*Describa brevemente en qué consistió la actividad.* | Resultado 1*Especificar el* ***NÚMERO*** *de personas que participaron en cada actividad.* |
| Actividad 2 | Resultado 2 |
| Actividad 3 | Resultado 3 |
| Actividad 4 | Resultado 4 |
| **Total de beneficiarios/as del proyecto deportivo** | ***NÚMERO*** *total de beneficiarios/as* |

|  |
| --- |
| ANÁLISIS TÉCNICO DEL PROYECTO SOCIAL |

|  |
| --- |
| Objetivos y resultados: indicar las acciones realizadas con el detalle de los resultados alcanzados indicando el número de beneficiarios/as y el colectivo al que pertenecen |
| **Objetivo específico** | **Actividad realizada** | **Resultado alcanzado** |
| Objetivo 1*Objetivo buscado con las actividades indicadas en las casillas de la derecha* | Actividad 1.1*Describa brevemente en qué consistió la actividad, y las colaboraciones de otras entidades, si las hubo.* | Resultado 1.1*Especificar el/los colectivo/s a los que se dirigió la actividad y, en todo caso, el* ***NÚMERO*** *de personas que participaron de cada colectivo.* |
| Actividad 1.2 | Resultado 1.2 |
| Objetivo 2 | Actividad 2.1 | Resultado 2.1 |
| Actividad 2.2 | Resultado 2.2 |
| **Total de beneficiarios/as del proyecto social** | ***NÚMERO*** *total de beneficiarios/as* |

|  |
| --- |
| Actividades realizadas y cronograma: presentar el detalle de las actividades concretas realizadas en el proyecto, con FECHAS, DURACIÓN Y HORARIOS |
| **Actividades realizadas**  | **Mes 1** | **Mes 2** | **Mes 3** | **Mes 4** | **Mes 5** | **Mes 6** | **Mes 7** | **Mes 8** | **Mes 9** | **Mes 10** | **Mes 11** | **Mes 12** |
| Actividad 1  | **Días:****Horario:****Lugar:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividad 2  | **Días:****Horario:****Lugar:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … | **Días:****Horario:****Lugar:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Colaboraciones con ORGANIZACIONES SOCIALES (incluir sólo las entidades con objeto social) |
| **Entidad con la que ha colaborado** | **Acuerdo de colaboración****escrito** | **Características de los beneficiarios derivados** | **Número de beneficiarios derivados por las organizaciones sociales** |
| *Nombre de la entidad* | *Indicar SÍ o NO* | ***COLECTIVO*** *al que pertenecen los/as beneficiarios/as* | ***NÚMERO*** *de personas derivadas por la entidad colaboradora* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| PUBLICIDAD Y DIFUSIÓN |

|  |
| --- |
| Acciones de publicidad, difusión y comunicación |
| **Descripción de la acción** | **Visibilidad de Fundación Emalcsa** |
| **Acción 1***Describa brevemente la acción* | *Indique en qué forma se le dio visibilidad a la colaboración de la Fundación* |
| **Acción 2** |  |

|  |
| --- |
| SEGUIMIENTO ECONÓMICO |

|  |
| --- |
| **Facturas imputadas a Deporte Base** |
| **Nombre del/la empleado/a** | **Función del/la trabajador/a en el marco del proyecto** | **Importe total del gasto** | **Nº y % de horas totales imputadas al proyecto** | **Importe imputado a la Convocatoria** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Total Personal\*** | **suma** |
| **Equipamiento (descripción)** | **Proveedor: razón social o nombre comercial** | **Nº Factura** | **Fecha** | **Importe total de la factura** | **Importe imputado a Convocatoria** | **% sobre el total subvencionado** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Total gastos equipamiento** | **suma** |  |
| **Gastos desplazamiento (descripción)** | **Proveedor: razón social o nombre comercial** | **Nº Factura** | **Fecha** | **Importe total de la factura** | **Importe imputado a Convocatoria** | **% sobre el total subvencionado** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Total gastos desplazamiento** | **suma** |  |
| **Gastos actividad federativa (descripción)** | **Proveedor: razón social o nombre comercial** | **Nº Factura** | **Fecha** | **Importe total de la factura** | **Importe imputado a Convocatoria** | **% sobre el total subvencionado** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Total actividad federativa** | **suma** |  |
| **Gastos marketing e comunicación (descripción)** | **Proveedor: razón social o nombre comercial** | **Nº Factura** | **Fecha** | **Importe total de la factura** | **Importe imputado a Convocatoria** | **% sobre el total subvencionado** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Total marketing e comunicación** | **suma** |  |
| **Gastos generales (descripción)** | **Proveedor: razón social o nombre comercial** | **Nº Factura** | **Fecha** | **Importe total de la factura** | **Importe imputado a Convocatoria** | **% sobre el total subvencionado** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Total gastos generales** | **suma** |  |
| **Otros gastos (descripción)** | **Proveedor: razón social o nombre comercial** | **Nº Factura** | **Fecha** | **Importe total de la factura** | **Importe imputado a Convocatoria** | **% sobre el total subvencionado** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Total de otros gastos** | **suma** |  |
| **Total gastos destinados a deporte base** | **Suma total** |  |
| **Facturas imputadas al Proyecto Social** |
| **Nombre del/la empleado/a** | **Función del/la trabajador/a en el marco del proyecto** | **Importe total del gasto** | **Nº e % de horas totales imputadas al proyecto** | **Importe imputado a la Convocatoria** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Total Personal\*** | **suma** |
| **Equipamiento (descripción)** | **Proveedor: razón social o nombre comercial** | **Nº Factura** | **Fecha** | **Importe total de la factura** | **Importe imputado a Convocatoria** | **% sobre el total subvencionado** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Total gastos equipamiento** | **suma** |  |
| **Gastos desplazamiento (descripción)** | **Proveedor: razón social o nombre comercial** | **Nº Factura** | **Fecha** | **Importe total de la factura** | **Importe imputado a Convocatoria** | **% sobre el total subvencionado** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Total gastos desplazamiento** | **suma** |  |
| **Gastos actividad federativa (descripción)** | **Proveedor: razón social o nombre comercial** | **Nº Factura** | **Fecha** | **Importe total de la factura** | **Importe imputado a Convocatoria** | **% sobre el total subvencionado** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Total actividad federativa** | **suma** |  |
| **Gastos marketing e comunicación (descripción)** | **Proveedor: razón social o nombre comercial** | **Nº Factura** | **Fecha** | **Importe total de la factura** | **Importe imputado a Convocatoria** | **% sobre el total subvencionado** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Total marketing e comunicación** | **suma** |  |
| **Gastos generales (descripción)** | **Proveedor: razón social o nombre comercial** | **Nº Factura** | **Fecha** | **Importe total de la factura** | **Importe imputado a Convocatoria** | **% sobre el total subvencionado** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Total gastos generales** | **suma** |  |
| **Otros gastos (descripción)** | **Proveedor: razón social o nombre comercial** | **Nº Factura** | **Fecha** | **Importe total de la factura** | **Importe imputado a Convocatoria** | **% sobre el total subvencionado** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Total de otros gastos** | **suma** |  |
| **Total gastos destinados a proyecto social** | **Suma total** |  |

\*En caso de imputar gastos de personal, deberá presentarse el ***Anexo: Declaración responsable imputación de gastos de personal***, adjunto a este documento.

Fecha de elaboración del informe:

Nombre:

En representación de la entidad:

Lo firma en A Coruña a \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018

Fdo.\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\*(firma y sello de la entidad)*

**ANEXO**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE: IMPUTACIÓN DE GASTOS DE PERSONAL**

D./Dª.:………………………………………………………………………………………………………………………………………..con NIF …………………………………………, en su calidad de ……………………………………………………………… de la Organización ……………………………………………………………………………………………………………, con domicilio en la calle .………………………………………………………………………………………………………………de la localidad de ………………………………………………….y CIF…………………………………………………………………

En relación a la I**V Convocatoria Deporte Solidario e Inclusivo 2017 de la Fundación Emalcsa**

**DECLARO:**

* Que para la ejecución del proyecto………………………………………………..., subvencionado por la Fundación Emalcsa en el marco de la IV Convocatoria Deporte Solidario e Inclusivo, se han imputado los gastos de personal que figuran a continuación

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Trabajador/a | Función | Nómina Mes | % de nómina imputado a IV Convocatoria DSI | Importe imputado a IV Convocatoria DSI |
| DEPORTE BASE |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| PROYECTO SOCIAL |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* Que los gastos de personal arriba relacionados se han destinado al desarrollo de las actividades incluidas en el proyecto citado, y no se han imputado a ninguna otra subvención.

**En........................a.................de..................2018**

**Firma del representante legal de la entidad**