|  |
| --- |
| **V CONVOCATORIA DEPORTE SOLIDARIO E INCLUSIVO 2018-2019** |
| Informe final de actuaciones y justificación del gasto |
|  |

****

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

|  |
| --- |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD DEPORTIVA |
|  |
| **Título del proyecto** |  |
| **Fecha y actividad de inicio del proyecto** |  |
| **Fecha y actividad de finalización del proyecto** |  |
| **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** |
| Modificaciones sustanciales del proyecto solicitadas a la Fundación Emalcsa *Incluidas en las tipologías descritas en las Bases (aptdo.9.1)* | * Si
* No
 |
| **Breve resumen de la modificación** | **Fecha de solicitud** | **Fecha de respuesta** | **Respuesta de Fundación Emalcsa** |
|  |  |  | * Concedida
 |
| * Denegada
 |
| Otras modificaciones NO SUSTANCIALES del proyecto. | * Si
* No
 |
| **Breve resumen de la modificación** | **Justificación (motivos de la modificación)** |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| ACTUACIONES DE DEPORTE DE BASE SUBVENCIONADAS |
| Actividades/acciones realizadas al amparo de la ayuda otorgada para el deporte de base |
| **Actividad realizada** | **Resultado alcanzado** |
| Actividad 1*Describa brevemente en qué consistió la actividad/acción.* | Resultado 1*Especificar el* ***NÚMERO*** *de personas que participaron o se beneficiaron de cada actividad/acción.* |
| Actividad 2 | Resultado 2 |
| Actividad 3 | Resultado 3 |
| **Total de beneficiarios/as de las actividades de deporte de base** | ***NÚMERO*** *total de beneficiarios/as* |

|  |
| --- |
| ANÁLISIS TÉCNICO DEL PROYECTO SOCIAL |
| Objetivos y resultados: indicar las acciones realizadas con el detalle de los resultados alcanzados especificando el número de beneficiarios/as y el colectivo al que pertenecen |
| **Objetivo específico** | **Actividad realizada** | **Colectivo destinatario** | **Nº de beneficiarios** |
| 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.* | *Características de las personas a las que se dirigió la actividad (circunstancias de exclusión social, edad, género, etc.)* | ***NÚMERO*** *de personas que participaron en cada actividad* |
| Actividad 1.2 |  |  |
| Objetivo 2 | Actividad 2.1 |  |  |
| Actividad 2.2 |  |  |
| **Total de beneficiarios/as del proyecto social** |  |

|  |
| --- |
| Cronología de las actividades realizadas: precisar el desarrollo de las actividades descritas indicando FECHAS, DURACIÓN, LUGAR Y HORARIOS |
| **Actividades realizadas**  | **Periodo de realización**  | **Días y horarios** | **Lugar** | **Frecuencia** |
| Actividad 1  | *fecha inicio-fecha fin* | *Días de la semana y horario habitual de la actividad* | *Lugar o lugares donde tuvo lugar la actividad* | *P.ej: puntual, semanal, mensual, etc.* |
| Actividad 2  |  |  |  |  |
| Actividad 3 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 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** | **Nº de beneficiarios derivados**  | **Actividad/es en la/s que participaron** |
| *Nombre de la entidad* | *Indicar SÍ o NO* | ***COLECTIVO*** *al que pertenecen los/as beneficiarios/as* | ***NÚMERO*** *de personas derivadas*  | *Indicar en qué actividades/acciones concretas participaron los usuarios de la entidad* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Coordinación y colaboración con centros dependientes de los Servicios Sociales del Ayuntamiento de A Coruña\* |
| **Número de derivaciones**  | **Centro de procedencia** | **Perfil de las personas derivadas (género, edad, colectivo)** | **Actividad/es en la/s que se han integrado las personas derivadas** |
| *Número de personas derivadas por el organismo municipal* | *Nombre del centro cívico u organismo de procedencia* | *Características de los/as beneficiarios/as: edad, género, circunstancias de exclusión social…* | *Actividades del club a las que han accedido los/as beneficiarios/as de forma gratuita* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

***\*A cumplimentar únicamente por aquellas entidades que ofertaron plazas gratuitas, para sus actividades deportivas, al Servicio Municipal de Servicios Sociales del Ayuntamiento de A Coruña.***

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

|  |
| --- |
| Acciones de publicidad, difusión y comunicación.*Deben aportarse en formato electrónico, las evidencias que acrediten la realización de las actividades descritas (aptdo 11. Bases)* |
| **Descripción de la acción** | **Forma de visibilizar la colaboración de la Fundación Emalcsa** | **Evidencia de la acción** |
| **Acción 1***Describa brevemente la acción* | *Indique en qué forma se le dio visibilidad a la colaboración de la Fundación* | *Indicar los recursos de verificación disponibles* |
| **Acción 2** |  |  |
| **Acción 3** |  |  |
| **. . .**  |  |  |

|  |
| --- |
| OBSERVACIONES |
| Explique cualquier incidencia o eventualidad que haya afectado al desarrollo del proyecto, pudiendo alterar su ejecución de acuerdo a la planificación presentada a la Fundación Emalcsa. |
|  |

|  |
| --- |
| **JUSTIFICACIÓN DE GASTOS** |
| **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 Gastos de Personal\*** | ***suma*** |
| **Equipamiento (descripción)** | **Proveedor: razón social o nombre comercial** | **Nº Factura** | **Fecha factura** | **Importe total de la factura** | **Importe imputado a la subvención** | **% sobre total subv.** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Total Gastos Equipamiento** | ***suma*** |  |
| **Gastos desplazamiento (descripción)** | **Proveedor: razón social o nombre comercial** | **Nº Factura** | **Fecha** | **Importe total de la factura** | **Importe imputado a la subvención** | **% sobre total subv.** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **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 la subvención** | **% sobre total subv.** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Total Gastos Federativos** | ***suma*** |  |
| **Gastos marketing e comunicación (descripción)** | **Proveedor: razón social o nombre comercial** | **Nº Factura** | **Fecha** | **Importe total de la factura** | **Importe imputado a la subvención** | **% sobre total subv.** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Total Gastos de Marketing y comunicación** | ***suma*** |  |
| **Gastos generales (descripción)** | **Proveedor: razón social o nombre comercial** | **Nº Factura** | **Fecha** | **Importe total de la factura** | **Importe imputado a la subvención** | **% sobre total subv.** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Total Gastos Generales** | ***suma*** |  |
| **Otros gastos (descripción)** | **Proveedor: razón social o nombre comercial** | **Nº Factura** | **Fecha** | **Importe total de la factura** | **Importe imputado a la subvención** | **% sobre total subv.** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Total de Otros gastos** | ***suma*** |  |
| **Total gastos destinados a actividades de 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 y % de horas totales imputadas al proyecto social** | **Importe imputado a subvención** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Total Personal\*** | ***suma*** |
| **Equipamiento (descripción)** | **Proveedor: razón social o nombre comercial** | **Nº Factura** | **Fecha** | **Importe total de la factura** | **Importe imputado a la subvención** | **% sobre total subv.** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Total Gastos Equipamiento** | ***suma*** |  |
| **Gastos desplazamiento (descripción)** | **Proveedor: razón social o nombre comercial** | **Nº Factura** | **Fecha** | **Importe total de la factura** | **Importe imputado a la subvención** | **% sobre total subv.** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **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 la subvención** | **% sobre total subv.** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **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 la subvención** | **% sobre total subv.** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Total Gastos de Marketing y comunicación** | ***suma*** |  |
| **Gastos generales (descripción)** | **Proveedor: razón social o nombre comercial** | **Nº Factura** | **Fecha** | **Importe total de la factura** | **Importe imputado a la subvención** | **% sobre total subv.** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Total Gastos Generales** | ***suma*** |  |
| **Otros gastos (descripción)** | **Proveedor: razón social o nombre comercial** | **Nº Factura** | **Fecha** | **Importe total de la factura** | **Importe imputado a la subvención** | **% sobre total subv.** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Total de Otros gastos** | ***suma*** |  |
| **Total gastos destinados al 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.

Nombre y Apellidos:

En representación de la entidad:

En calidad de:

Lo firma en A Coruña a \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019

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 **V Convocatoria Deporte Solidario e Inclusivo 2018-2019 de la Fundación Emalcsa**

**DECLARO:**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Trabajador/a | Función | Mes(Nómina) | % de nómina imputado a la V Convocatoria DSI | Importe imputado a la V 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..................2019**

**Firma del representante legal de la entidad**