

ANEXO II

MEMORIA EXPLICATIVA DEL PROGRAMA

1.- Nombre de la entidad.

Nombre:

2.- Datos del proyecto o actividad a realizar

Denominación :		
Objetivos:		
Descripción de las actividades a realizar dentro del proyecto:		
Duración en horas del programa, actividad o actuación	Fecha inicio	Fecha término
	__/__/2024	__/__/2024
Número total de horas dedicadas por los/as trabajadores/as dedicado a la Oficina de Atención e Información a las Mujeres (marcar con una x el tramo correspondiente):		
☐ Desde 450 horas y 900 horas en cómputo anual.		
☐ Más de 900 horas y hasta 2.000 horas en cómputo anual.		
☐ Más de 2.000 horas en cómputo anual.		
Tipos de servicios prestados en las Oficinas de Atención e Información a las Mujeres (marcar con una x el tipo o tipos de servicios prestados):		
☐ Social.		
☐ Psicológico.		
☐ Jurídico.		

3.- Presupuesto total estimado para el Programa, desglosado por origen de financiación y por concepto de gasto:

CONCEPTO	SUBVENCION QUE SOLICITA	APORTACION DE LA ENTIDAD LOCAL	SUBVENCIONES OTROS ORGANISMOS
GASTOS DE PERSONAL			
GASTOS CORRIENTES			
IMPORTES TOTALES	TOTAL SUBVENCION QUE SOLICITA (*1)	TOTAL APORTACION ASOCIACION (*2)	TOTAL SUBVENCIONES OTROS ORGANISMOS (*3)
IMPORTE TOTAL DEL PROYECTO (*1+*2+*3)			

_____ a _____ de _____ de 2024.

FIRMADO:
