



MEMORIA JUSTIFICATIVA DE LOS PROYECTOS PARA LOS QUE SE CONCEDIÓ LA SUBVENCIÓN
PL400A - SUBVENCIONES A LAS ENTIDADES LOCALES PARA LA PROMOCIÓN DEL USO DE LA LENGUA GALLEGA

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

IDENTIFICACIÓN

TIPO

NÚM.

PAÍS EMISOR

ENTIDAD LOCAL

MODALIDAD EN LA QUE SE CONCEDIÓ SUBVENCIÓN, CANTIDAD CONCEDIDA Y CANTIDAD QUE SE JUSTIFICA

MODALIDAD:		CUANTÍA QUE SE JUSTIFICA
☐	A. Creación de un servicio lingüístico de una entidad local (ayuntamiento o agrupamiento de ayuntamientos)	
☐	B. Mantenimiento o reforzamiento de un servicio lingüístico de una entidad local (ayuntamiento o agrupamiento de ayuntamientos).	
☐	C. Dinamización lingüística de una entidad local carente de servicio lingüístico (ayuntamiento o agrupamiento de ayuntamientos).	

NOTA: es necesario tener en cuenta que, además de este anexo, para la justificación es preciso también aportar la documentación señalada en el artículo 23 de la orden por la que se establecen las bases para la concesión de las subvenciones.

MEMORIA JUSTIFICATIVA DE LOS PROYECTOS PARA LOS QUE SE CONCEDIÓ LA SUBVENCIÓN

A) PARA LAS MODALIDADES A Y B (CREACIÓN, MANTENIMIENTO O REFORZAMIENTO DE UN SERVICIO LINGÜÍSTICO DE UN AYUNTAMIENTO O DE VARIOS AYUNTAMIENTOS AGRUPADOS)

DATOS GENERALES DEL SERVICIO LINGÜÍSTICO EN LA FECHA DE LA JUSTIFICACIÓN

FECHA DE
CREACIÓN

RED DE DINAMIZACIÓN LINGÜÍSTICA: ¿ES/SON MIEMBRO/S EL/LOS AYUNTAMIENTOS DE LA RED DE DINAMIZACIÓN LINGÜÍSTICA?

☐ SÍ☐ NO☐ NO, pero ha/han presentado la solicitud formal de adhesión

POSICIONAMIENTO DEL SERVICIO LINGÜÍSTICO EN EL ORGANIGRAMA DE LA ENTIDAD LOCAL

☐ Alcaldía☐ Concejalía
propia☐ Otra (especifíquese):

¿TIENE LA ENTIDAD LOCAL PARTIDA PRESUPUESTARIA ESPECÍFICA PARA ACTIVIDADES DE DINAMIZACIÓN LINGÜÍSTICA EN 2026?

☐ NO☐ SI (especifíquese cantidad)

DATOS DE CONTACTO DEL SERVICIO LINGÜÍSTICO

NOMBRE EXACTO DEL SERVICIO

DIRECCIÓN

TIPO

NOMBRE DE LA VÍA

NÚM.

BLOQ.

PISO

PUERTA

PARROQUIA

LUGAR

CÓDIGO POSTAL

PROVINCIA

AYUNTAMIENTO

LOCALIDAD

CONTACTO

PREFIJO

TELÉFONO MÓVIL

PREFIJO

OTRO TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

DATOS DEL PERSONAL DEL SERVICIO LINGÜÍSTICO

NÚMERO DE INTEGRANTES DEL PERSONAL TÉCNICO DEL SERVICIO DE DINAMIZACIÓN (EN EL CASO DE MÁS DE UNA PERSONA, CÚBRASE UNA FICHA PARA CADA UNA)

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PERSONAL TÉCNICO DE DINAMIZACIÓN LINGÜÍSTICA

RELACIÓN CONTRACTUAL

☐ Funcionario/a☐ Laboral fijo/a☐ Laboral temporal (especifíquese duración):

GRUPO DE COTIZACIÓN (ESPECIFIQUESE)

ANTIGÜEDAD (INDÍQUESE LA FECHA DE NOMBRAMIENTO)

**MEMORIA JUSTIFICATIVA DE LOS PROYECTOS PARA LOS QUE SE CONCEDIÓ LA SUBVENCIÓN
(continuación)**
A) PARA LAS MODALIDADES A Y B (CREACIÓN, MANTENIMIENTO O REFORZAMIENTO DE UN SERVICIO LINGÜÍSTICO DE UN AYUNTAMIENTO O DE VARIOS AYUNTAMIENTOS AGRUPADOS) (continuación)
TITULACIÓN DEL PERSONAL TÉCNICO DE DINAMIZACIÓN LINGÜÍSTICA

- ☐ Grado en lengua y literatura gallegas, Grado en estudios de gallego y español, grado en gallego y portugués: estudios lingüísticos y literarios, o licenciaturas equivalentes.
- ☐ Maestro/a con el diploma de especialista en Lengua Gallega o con el curso superior de lenguaje administrativa.
- ☐ Otra licenciatura o grado universitario (especifíquese):

OTRA FORMACIÓN DEL PERSONAL TÉCNICO DE DINAMIZACIÓN LINGÜÍSTICA

- ☐ Celga 5
- ☐ Formación acreditada en sociolingüística y en dinamización social
- ☐ Planificación o dinamización lingüística

COSTES TOTALES DE PERSONAL EN EL PERÍODO DE SUBVENCIÓN (CUANTÍA QUE SE JUSTIFICA):

PROGRAMAS DE DINAMIZACIÓN LINGÜÍSTICA

N.º de ficha	Relación de programas	Ámbito de actuación	Cuantía justificada	
1				€
2				€
3				€
4				€
5				€
Costes totales de los programas de dinamización desarrollados (cuantía que se justifica, sin IVA):				€
Costes totales de personal:				€
Costes totales de la subvención concedida que se justifican (sin IVA):				€

MEMORIA JUSTIFICATIVA DE LOS PROYECTOS PARA LOS QUE SE CONCEDIÓ LA SUBVENCIÓN

B) SÓLO PARA LA MODALIDAD C (ORGANIZACIÓN DE PROGRAMAS PARA LA DINAMIZACIÓN LINGÜÍSTICA EN EL ÁMBITO LOCAL)

(Hasta cinco programas, y deberá rellenarse una ficha explicativa por cada uno de los programas que se justifican)

DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD LOCAL

RED DE DINAMIZACIÓN LINGÜÍSTICA: ¿ES/SON MIEMBRO/S LA/S ENTIDAD/ES LOCAL/ES DE LA RED DE DINAMIZACIÓN LINGÜÍSTICA?

☐ SÍ ☐ NO ☐ NO, pero ha/han presentado la solicitud formal de adhesión

DATOS DE CONTACTO DEL DEPARTAMENTO QUE VA A ORGANIZAR EL/LOS PROGRAMA/S DE DINAMIZACIÓN LINGÜÍSTICA

DEPARTAMENTO

DIRECCIÓN

TIPO	NOMBRE DE LA VÍA	NÚM.	BLOQ.	PISO	PUERTA

PARROQUIA

LUGAR

CÓDIGO POSTAL

PROVINCIA

AYUNTAMIENTO

LOCALIDAD

CONTACTO

PREFIXO

TELÉFONO MÓVIL

PREFIXO

OTRO TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

RESPONSABLE DEL/LOS PROGRAMA/S

PROGRAMA/S DE DINAMIZACIÓN LINGÜÍSTICA

N.º de ficha	Relación de programas	Ámbito de actuación	Cuantía justificada	
1				€
2				€
3				€
4				€
5				€
IMPORTE TOTAL (justificado, sin IVA):				€

FICHA JUSTIFICATIVA DE LOS PROGRAMAS

(En todas las modalidades deberá rellenarse una ficha explicativa por cada uno de los programas que se justifican. Hasta cinco programas y cuatro actividades/acciones por programa)

N.º DE FICHA

NOMBRE DE LA ENTIDAD LOCAL

SERVICIO/DEPARTAMENTO RESPONSABLE DEL PROGRAMA



MEMORIA JUSTIFICATIVA DE LOS PROYECTOS PARA LOS QUE SE CONCEDIÓ LA SUBVENCIÓN
(continuación)

FICHA JUSTIFICATIVA DE LOS PROGRAMAS (continuación)

(En todas las modalidades deberá rellenarse una ficha explicativa por cada uno de los programas que se justifican. Hasta cinco programas y cuatro actividades/acciones por programa) (continuación)

TELÉFONO DE CONTACTO

CORREO ELECTRÓNICO

DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA

ÁMBITO DE ACTUACIÓN

BREVE EXPLICACIÓN DEL DESARROLLO DEL PROGRAMA

BREVE EVALUACIÓN DE LA CONSECUCIÓN DE LOS OBJETIVOS

POBLACIÓN DESTINATARIA

PERÍODO EN EL QUE SE DESARROLLÓ EL PROGRAMA



ACCIONES/ACTIVIDADES DEL PROGRAMA QUE SE DESARROLLARON

1 DENOMINACIÓN

BREVE DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO

CONSECUCIÓN DE LOS OBJETIVOS

POBLACIÓN DESTINATARIA

PERIODIZACIÓN

CUANTÍA QUE SE JUSTIFICA

ACCIONES/ACTIVIDADES DEL PROGRAMA (continuación)

2 DENOMINACIÓN

BREVE DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO

CONSECUCIÓN DE LOS OBJETIVOS

POBLACIÓN DESTINATARIA

PERIODIZACIÓN

CUANTÍA QUE SE JUSTIFICA

ACCIONES/ACTIVIDADES DEL PROGRAMA (continuación)

3 DENOMINACIÓN

BREVE DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO

CONSECUCIÓN DE LOS OBJETIVOS

POBLACIÓN DESTINATARIA

PERIODIZACIÓN

CUANTÍA QUE SE JUSTIFICA



ACCIONES/ACTIVIDADES DEL PROGRAMA (continuación)

4 DENOMINACIÓN

BREVE DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO

CONSECUCIÓN DE LOS OBJETIVOS

POBLACIÓN DESTINATARIA

PERIODIZACIÓN

CUANTÍA QUE SE JUSTIFICA

ACCIONES/ACTIVIDADES DEL PROGRAMA (continuación)
COLABORACIÓN DE OTRAS ENTIDADES EN EL PROGRAMA
☐ NO ☐ SI (especifíquese entidad/es y tipo de colaboración)

MATERIAL JUSTIFICATIVO QUE SE ENTREGA (DEBE INDICARSE EL FORMATO, CARÁCTER Y NOMBRE O TÍTULO DEL MATERIAL)

	FORMATO (folleto, cartel, fotografía, CD, publicación, anuncio, etc)	CARÁCTER (lingüístico, comunicativo, didáctico, lúdico, publicitario etc.)	NOMBRE O TÍTULO DEL MATERIAL
1			
2			
3			
4			
5			

OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS**PRESUPUESTO TOTAL PREVISTO**