

EXERCICIO 2025

ANEXO S.1 – MEMORIA DESCRIPTIVA DO PROXECTO / ACTIVIDADE

MEMORIA DESCRIPTIVA DA ACTIVIDADE/PROXECTO OBXECTO DE SUBVENCIÓN		
ENTIDADE SOLICITANTE:		
CIF:		
ACTIVIDADE/PROXECTO OBXECTO DE SUBVENCIÓN (Denominación/Título)		
ACTIVIDADE/PROXECTO EN REDE CON OUTRAS ENTIDADES (Marcar cunha [X])		
☐ NON ☐ SE Neste último caso sinalar cales: Nome da entidade: Data de constitución: Domicilio social: Representante legal da entidade Nome e apelidos: DNI/NIF: TLF. Móbil: En calidade de (cargo directivo): Nome da entidade: Data de constitución: Domicilio social: Representante legal da entidade Nome e apelidos: DNI/NIF: TLF. Móbil: En calidade de (cargo directivo):		
1. OBXECTIVOS XERAIS E ESPECÍFICOS		
2. DESCRICIÓN DAS ACTIVIDADES E ACCIÓNS A DESENVOLVER		



3. XUSTIFICACIÓN DA NECESIDADE DAS ACTIVIDADES OU ACTUACIÓNS PROGRAMADAS DESDE A PERSPECTIVA DOS OBXECTIVOS QUE PERSIGUEN AS LIÑAS DE SUBVENCIÓN

4. PERFIL DAS PERSOAS BENEFICIARIAS

5. CONSIDERACIÓN DA INTERSECCIONALIDADE NA DIVERSIDADE:

6. INDICADORES DE ACTIVIDADE E AVALIACIÓN



7. ACCIÓNS OU ACTIVIDADES INNOVADORAS QUE FAVOREZAN UNHA MAIOR PARTICIPACIÓN DE PERSOAS

8. PERSONAL QUE VAI REALIZAR A ACTIVIDADE/PROXECTO.

9. MEDIOS MATERIAIS QUE SE VAN A UTILIZAR PARA O DESENVOLVEMENTO DA ACTIVIDADE/PROXECTO

En A Coruña, a data da sinatura electrónica

ANEXO S.2 – ORZAMENTO DE INGRESOS E GASTOS PREVISTOS

Entidade: _____ , con CIF: _____

Actividade/Proxecto _____

Ingresos	Importe en euros	Gastos [Detallar o máis posible]	Importe en euros
A. Cotas persoas socias (Liña 1)		Liña 1. Gastos da entidade relativos a:	
		- Alugueiro de locais	
		- Subministracións (luz, auga, gas...)	
		- Comunicación, reparacións e mantemento informático e web	
		- Persoal administrativo	
		- Material de oficina, informático e outros funxibles	
		- Pequenas reparacións	
		- Asesoramento xurídico, fiscal, laboral, contable e/ou financeiro	
		- Outros servicios externos	
		- Outros	
		LIÑA 2	
B. Cotas propias da actividade/proxecto (Liña 2) Matrícula: Mensualidades:		Persoal: Nóminas : Seguridade Social: Subtotal: []	
C. Subvencións destinadas a actividade: (obtidas ou en trámite, salvo a solicitada ao Concello) - Deputación Provincial da Coruña: - Xunta de Galicia: - Outras:		Gastos de profesionais: Subtotal: []	
D. Outros ingresos:		Materiais e outros gastos xerais SE imputables directamente á actividade: Subtotal: []	

Achega propia Porcentaxe de achega da entidade sobre o total do Orzamento presentado. Esta porcentaxe é o resultado da suma dos apartados A), B), C) e D) da columna ingresos	%()	Outros gastos xerais NON imputables directamente á actividade: Subtotal:	[]
(A) TOTAL INGRESOS :		(B) TOTAL GASTOS :	

Na Coruña, a data de sinatura electrónica

ANEXO J.0 – MODELO DE SOLICITUDE DE XUSTIFICACIÓN DA SUBVENCIÓN CONCEDIDA - DOCUMENTACIÓN

EXERCICIO 2025

XUSTIFICACIÓN SUBVENCIÓN – RESUMO DE DOCUMENTACIÓN XUSTIFICATIVA

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE:		
Denominación ou razón social:		
CIF:	Domicilio social:	
Localidade:	Provincia:	Cód. Postal:
Tlfno:	Fax:	Correo-electrónico:
Dirección WEB:		
DATOS DA REPRESENTACIÓN LEGAL DA ENTIDADE SOLICITANTE:		
Nome e apelidos:		DNI/NIF:
En calidade de/ ou cargo directivo:		
DATOS DA PERSOA DE CONTACTO PARA TRÁMIES ADMINISTRATIVOS ⁽⁴⁾:		
Nome e apelidos:		DNI/NIF:
En calidade de:		Tlf. Móbil:
(⁴) Cubrir só no caso de que a persoa de contacto sexa distinta da representante legal anterior.		

En relación coa convocatoria específica para a concesión de subvencións destinadas a actividades de interese social en materia de Igualdade e Diversidade desenvolvidas por entidades sen ánimo de lucro durante o ano 2025;

XUNTA a DOCUMENTACIÓN esixida nas Bases reguladoras da convocatoria de subvencións, a efectos da xustificación da subvención concedida para o exercicio 2025 e para a actividade/proxecto que se indica a continuación:

DATOS DA ACTIVIDADE / PROXECTO SUBVENCIONADA/O:		
Denominación ou identificación da actividade / proxecto:		
PERÍODO E/OU DATAS DE DESENVOLVEMENTO DA ACTIVIDADE / PROXECTO:		
Período:		
Datas:		
IMPORTE CONCEDIDO:	ORZAMENTO A XUSTIFICAR:	TOTAL GASTOS XUSTIFICADOS ⁽¹⁾:
€	€	€

(¹) O importe total de gastos realizados e xustificados debe de coincidir cos datos cubertos do Balance da actividade mediante os Anexos J.2 e J.3.

- Relación da documentación xustificativa que se presenta adxunta a este escrito:
Deberase marcar cunha [X] a documentación que se achegue.
- ☐ ANEXO J.1 – Memoria explicativa da actividade / proxecto realizado.
- ☐ ANEXO J.2 – Balance de ingresos e gastos realizados da actividade/proxecto con indicación das desviacións orzásedes.
- ☐ ANEXO J.3 – Gastos: Relación detallada de xustificantes de gasto.
- ☐ Anexo J.3A – Gastos: Certificación individualizada sobre indemnizacións por razón de servizo.
- ☐



**ANEXO J.1 – MEMORIA EXPLICATIVA DA ACTIVIDADE / PROXECTO REALIZADO
EXERCICIO 2025**

Entidade: _____, con CIF: _____

MEMORIA DA ACTIVIDADE/PROXECTO REALIZADO

Actividade/ Proxecto realizado:	
Datas en que se realizou:	Horario e lugar de realización:
Resumo da actividade / proxecto:	

Número de persoas beneficiarias da actividade, e perfil das mesmas (por idade, sexo, colectivo, características socioeconómicas, etc.), participantes (en actividades), ou destinatarias (dalgũa campaña): (

Medios e recursos utilizados (persoais e materiais):

Obxectivos e resultados conseguidos. Desviacións fronte aos esperados

Valoración da interseccionalidade

Avaliación do proxecto/actividade:

Expectativas de futuro

Lugar e data:

A representación da entidade / agrupación solicitante,

[Selo da entidade]

Fdo. D./D^a:

[Indicar nome e apelidos e DNI/NIF]

ANEXO J.2 – BALANCE DE INGRESOS E GASTOS DA ACTIVIDADE/PROXECTO SUBVENCIONADO (INCLÚE DESVIACIÓNS ORZAMENTARIAS RESPECTO DO ORZAMENTO INICIAL)

EXERCICIO 2025

Entidade: _____, con CIF: _____

Actividade: _____

INGRESOS	Importe en euros			GASTOS	Importe en euros		
	Orzamento	Orzamento executado	Desviación		Orzamento	Orzamento executado	Desviación
A. Cotas persoas socias (Liña 1)				Liña 1. Gastos da entidade relativos a:			
				Funcionamento e/ou mantemento (luz, auga, tlf, aluguer...)			
				Actividades asociativas non imputables a actividades concretas			
				Admón. Xeneral, material funxible, divulgación...			
				Persoal administrativo			
				Comunicación, reparacións e mantemento informático e web			
				Pequenas reparacións			
				Asesoramento xurídico, fiscal, laboral, contable e/ou financeiro			
				Notaría, rexistros ou servizos periciais			
				Outros			
				LIÑA 2			
B. Cotas propias da actividade:				Persoal:	Nóminas		
					Seguridade Social		
Matrícula:							
Mensualidades:							

INGRESOS	Importe en euros			GASTOS	Importe en euros		
	Orzamento	Orzamento executado	Desviación		Orzamento	Orzamento executado	Desviación
C. Subvencións destinadas á actividade: (obtidas ou en trámite, salvo a solicitada ao Concello) - Deputación Provincial da Coruña: - Xunta de Galicia: - Outras:				Gastos de profesionais:			
Outros ingresos:				Materiais e outros gastos xerais SI imputables directamente á actividade:			
Total achega propia Porcentaxe de aportación da entidade sobre o total do Orzamento presentado. Esta porcentaxe é o resultado da suma dos apartados A), B), C), Y D) da columna de ingresos				Outros gastos xerais NON imputables directamente á actividade:			
(A) TOTAL INGRESOS :				(*B) TOTAL GASTOS :			

RESULTADO DA ACTIVIDADE (B) – (A):

Dilixencia: Faise constar que este balance é fiel reflexo dos datos que figuran na contabilidade da entidade solicitante.

Lugar e data:

O/A SECRETARIO/A,

 Fdo. D./D^a:
 DNI/NIF:

Vº*Bº

 O/A PRESIDENTE/A,

 Fdo. D./D^a:
 DNI/NIF:

[Selo da Entidade]

2.– GASTOS DE PROFESIONAIS

NR. JUST.	ACREDOR/A	CI/NIF	NUMERO FACTURA	DATA EMISIÓN FRA.	BASE IMPO- NIBLE (A)	RETENC. IRPF(B)	COTA IVA (C)	TOTAL (A+C)	%IMP. ACTIV.	€IMPUTADO ACTMDADE	DATA PAGO FACTURA	CONCEPTO DESAGREGADO
TOTAL GASTOS DE PROFESIONAIS (2) :												

3.– MATERIAIS E OUTROS GASTOS XERAIS IMPUTABLES DIRECTAMENTE Á ACTIVIDADE

NR. JUST.	ACREDOR/A	CI/NIF	NUMERO FACTURA	DATA EMISIÓN FRA.	BASE IMPO- NIBLE (A)	-	COTA ME(C)	TOTAL (A+C)	%IMP. ACTIV.	€IMPUTADO ACTMDADE	FECHA PAGO FACTURA	CONCEPTO DESAGREGADO
						-						
						-						
						-						
						-						
						-						
						-						
						-						
						-						
						-						
TOTAL GASTOS DE MATERIAIS E OUTROS GASTOS XERAIS IMPUTABLES DIRECTAMENTE Á ACTIVIDADE (3) :												-

4.– OUTROS GASTOS XERAIS NON IMPUTABLES DIRECTAMENTE Á ACTIVIDADE

NR. JUST.	ACREDOR/A	CI/NIF	NUMERO FACTURA	FECHA EMISIÓN FRA.	BASE IMPO- NIBLE (A)	-	COTA ME(C)	TOTAL (A+C)	%IMP. ACTIV.	€IMPUTADO ACTMDADE	DATA PAGO FACTURA	CONCEPTO DESAGREGADO
						-						
						-						
						-						
						-						
						-						
TOTAL OUTROS GASTOS XERAIS NON IMPUTABLES DIRECTAMENTE Á ACTIVIDADE (4) :												-

5.– GASTOS DE FUNCIONAMENTO (DESAGREGAR POR TIPOLOXÍA DE GASTO. BASE 7.1)

NR. JUST.	ACREDOR/A	CIF/NIF	NUMERO FACTURA	DATA EMISIÓN FRA.	BASE IMPO-NIBLE (A)	)	COTA IVA (C)	TOTAL (A+C)	% IMP. ACTIV.	€ IMPUTADO ACTMIDADE	DATA PAGO FACTURA	CONCEPTO DESAGREGADO
TOTAL GASTOS DE FUNCIONAMENTO :												

	TOTAL GASTOS		€	-
--	--------------	--	---	---

NOTA: Deberán achegarse os orixinais ou copias compulsadas de todas as facturas, nóminas, modelos RLC E RNT (antigos TC1 e TC2) da Seguridade Social, modelos 110 e 190 do IRPF ou documentos probatorios equivalentes no tráfico xurídico mercantil ou con eficacia administrativa, incluídos nesta relación. Así mesmo, deberá quedar acreditado o pago de todas as facturas e/ou documentos. Todos os gastos deberán ser abonados mediante transferencia ou domiciliación bancaria da entidade (no caso de pagos en efectivo, engadirase “contado” baixo a data de pago.

Lugar e data:

Asinantes:

A SECRETARÍA,

Vº*Bº

A PRESIDENCIA

[Selo da entidade]

Fdo. D./Dª:

DNI/NIF:

Asdo. D./Dª:

DNI/NIF:

(*) Cubrir tantas follas como sexa necesario para incluír a totalidade dos xustificantes de gastos.

Anexo J.3A – GASTOS: CERTIFICACIÓN INDIVIDUALIZADA SOBRE INDEMNIZACIÓNS POR RAZÓN DE SERVICIO (EXERCICIO 2025)

Entidade: _____ ,

con CIF: _____

Actividade: _____

LIQUIDACIÓN DE INDEMNIZACIÓNS POR RAZÓN DE SERVICIO (*)

DATOS DO/DA PERCEPTOR/A DE As INDEMNIZACIÓNS POR RAZÓN DE SERVICIO:	
Nome e apelidos:	DNI/NIF:
En calidade de (ou cargo directivo):	
Motivo da percepción:	

DETALLE DO SERVIZO/S QUE MOTIVA/N A PERCEPCIÓN DAS INDEMNIZACIÓNS

SERVIZO ENCOMENDADO	LUGAR DESTINO	DATAS E HORAS	
		DE SAÍDA	DE REGRESO

DIETAS/GASTOS DE MANUTENCIÓN			
Nº DIETAS	CONTÍA DIETA/DIA		IMPORTE
XUSTIFICANTE		DATA XUSTIFICANTE	IMPORTE
TOTAL MANUTENCIÓN:			

DIETAS/GASTOS DE ALOXAMENTO			
XUSTIFICANTE	DATA XUSTIFICANTE	IMPORTE XUSTIFICANTE	IMPORTE A PERCIBIR
TIPO ALOXAMENTO:			

GASTOS DE LOCOMOCIÓN. QUILOMETRAXE				
DESPRAZAMENTO EN VEHÍCULO PROPIO		MATRICULA		MODELO
DATA	PERCORRIDO	Nº KMS	PREZO Km	IMPORTE
PEAXES				
XUSTIFICANTE	DATA XUSTIFICANTE	PERCORRIDO		IMPORTE
DESPRAZAMENTOS EN TAXIS, BUSES				
XUSTIFICANTE	DATA XUSTIFICANTE	PERCORRIDO		IMPORTE
OUTROS GASTOS				
XUSTIFICANTE	DATA XUSTIFICANTE	CONCEPTO (Combustible, parking)		IMPORTE
TOTAL GASTOS LOCOMOCION :				
TOTAL LIQUIDACIÓN :				

(*) Importes en euros.

RECIBO DA PERCEPCIÓN DAS INDEMNIZACIÓNS

En data:	Recibín o importe total da liquidación arriba indicado a través da seguinte forma de pago: Marcar cunha [X] o que proceda]	
☐ Caixa (efectivo)	☐ Transferencia	☐ Cheque Nominativo
Nº de recibo:	Nº conta bancaria (IBAN):	Nº Cheque:

Lugar e data da liquidación:

O/a Perceptor/a das indemnizacións,

Fdo. D./Dª:

DNI/NIF:

O/a Pagador/a da entidade:

Fdo. D./Dª:

DNI/NIF

[Selo da entidade]