



ANEXO IV – MEMORIA EXPLICATIVA DE LA ENTIDAD

Se aportará únicamente un anexo IV, independientemente del número de programas presentados.

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA ENTIDAD

CIF

MIEMBROS DE LA JUNTA DIRECTIVA

CARGO	NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA NOMBRAMIENTO	MODO DE ELECCIÓN

FINES DE LA ENTIDAD

CONFEDERACIÓN O FEDERACIÓN A LA QUE PUEDA PERTENECER

NOMBRE DE LA ENTIDAD

CIF

ANEXO IV – MEMORIA EXPLICATIVA DE LA ENTIDAD

BAREMACIÓN – MEMORIA ENTIDAD

A. IMPLANTACIÓN						
A.1. IMPLANTACIÓN DE LA ENTIDAD SEGÚN SUS ESTATUTOS						
A NIVEL ESTATAL			EN LA CIUDAD AUTÓNOMA DE CEUTA			
A.2. ACTUACIONES Y PROGRAMAS REALIZADOS						
A NIVEL ESTATAL			EN LA CIUDAD AUTÓNOMA DE CEUTA			
A.3. NÚMERO DE SOCIOS Y AFILIADOS * Adjuntar certificado del presidente o responsable de la Asociación o Fundación, con indicación expresa del número de socios y/o afiliados						
A NIVEL ESTATAL			EN LA CIUDAD AUTÓNOMA DE CEUTA			
B. ANTIGÜEDAD * Adjuntar acta de constitución e inscripción en el registro que corresponda						
B.1. AÑO DE CONSTITUCIÓN E IMPLANTACIÓN DE LA ENTIDAD			B.2. FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SEDE SOCIAL EN CEUTA			
C. ESPECIALIZACIÓN						
C.1. COLECTIVO AL QUE DIRIGE SU ATENCIÓN (Recoger por orden de dedicación)						
C.2. PROGRAMAS QUE HA REALIZADO CON LOS COLECTIVOS OBJETO DE SU ATENCIÓN (*Debe corresponderse con el año anterior y el mismo año de la convocatoria)						
DENOMINACIÓN	AÑO	COLECTIVO	Nº BENEFICIARIOS	ÁMBITO TERRITORIAL	SUBVENCIONADO POR	COSTE

ANEXO IV – MEMORIA EXPLICATIVA DE LA ENTIDAD

D. ESTRUCTURA Y CAPACIDAD

D.1. TRABAJADORES ENTIDAD

Nº TRABAJADORES FIJOS	Nº TRABAJADORES EVENTUALES	Nº TRABAJADORES NUEVA CONTRATACIÓN TRAS CONVOCATORIA

D.2. TRABAJADORES QUE SE DESTINARÁN A LOS PROGRAMAS PRESENTADOS

PROGRAMA	Nº TRABAJADORES

D.3. USUARIOS / BENEFICIARIOS DE LA ENTIDAD

AMBITO ESTATAL	AMBITO CIUDAD AUTÓNOMA DE CEUTA

D.4. RATIO MEDIA ENTRE USUARIOS Y TRABAJADORES

--

D.5. LOCAL E INSTALACIONES CON LOS QUE CUENTA EN LA ENTIDAD

AMBITO ESTATAL	AMBITO CIUDAD AUTÓNOMA DE CEUTA

E. CALIDAD EN LA GESTIÓN DE LA ENTIDAD * Adjuntar los certificados de calidad en vigor que correspondan.

Recoger nombre y fecha del certificado

F. AUDITORIA EXTERNA * Deberá acreditarse con certificado expedido por la Empresa Auditora.

Recoger nombre auditor y fecha de la auditoría

ANEXO IV – MEMORIA EXPLICATIVA DE LA ENTIDAD

G. PRESUPUESTO Y FINANCIACIÓN DEL AÑO ANTERIOR A LA CONVOCATORIA

* Deberá aportarse certificados o resoluciones de concesión de subvenciones y/o ayudas de otras administraciones públicas, entidades privadas, etc...

INGRESOS		CUANTÍA
Financiación propia		
Cuotas de socios		
Subvenciones recibidas	Órgano concedente	
Otras fuentes de financiación	Procedencia	
TOTAL INGRESOS		
GASTOS		CUANTÍA
Corrientes		
Inversiones		
Gestión		
TOTAL GASTOS		

H. PARTICIPACIÓN SOCIAL Y VOLUNTARIADO

* Aportar certificado del presidente y recibo de pago de seguro de voluntarios en vigor a fecha de la convocatoria.

H.1. NÚMERO DE PERSONAS VOLUNTARIAS DE QUE DISPONE LA ENTIDAD

ÁMBITO ESTATAL	ÁMBITO CIUDAD AUTÓNOMA DE CEUTA
----------------	---------------------------------

H.2. DETALLES DE LAS ACTIVIDADES EN LAS QUE LAS PERSONAS VOLUNTARIAS PARTICIPAN

--

H.3. ACTIVIDADES FORMATIVAS REALIZADAS POR VOLUNTARIOS EN EL AÑO ANTERIOR A LA CONVOCATORIA

* Registrar documentación acreditativa de los cursos realizados por la empresa que haya impartido la formación.

--

ANEXO IV – MEMORIA EXPLICATIVA DE LA ENTIDAD

I. ADECUACIÓN DE RECURSOS HUMANOS

I.1. PERSONAL ASALARIADO PREEXISTENTE

Grupo profesional	Nº trabajadores fijos	Nº trabajadores temporales	Nº profesionales contratados por prestación servicios	Nº Total empleados

I.2. PERSONAL RETRIBUIDO DE LA ENTIDAD ANTERIOR A LA CONVOCATORIA

Puesto de trabajo	Antigüedad	Horas anuales	Fijo/temporal/prestación servicios

I.3. PERSONAL RETRIBUIDO DE LA ENTIDAD POSTERIOR A LA CONVOCATORIA. Nueva incorporación

Puesto de trabajo	Antigüedad	Horas anuales	Fijo/temporal/prestación servicios

I.4. EMPLEO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

I.5. EMPLEO DE MUJERES JÓVENES Y PERSONAS DESEMPLEADAS DE LARGA DURACIÓN

I.6. EXISTENCIA DE PLANES DE IGUALDAD * Aportar los certificados de los planes que se encuentren en vigor

Recoger nombre y fecha del plan que corresponda