SECRETARÍA DE ESTADO

DE DERECHOS SOCIALES

1. **Entidad solicitante.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N.º Exp. |  | **23** |

# MEMORIA EXPLICATIVA DE LA ENTIDAD



Nombre:

N.I.F.

1. **Miembros de la Junta Directiva, Patronato u órgano similar.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cargo | Nombre | Fecha nombramiento | Modo de elección |
|  |  |  |  |

1. **Fines de la entidad, ámbito de actuación e implantación.**

3.1. Fines de la entidad:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N.º Exp. |  | **23** |

**3. Fines de la entidad, ámbito de actuación e implantación. (Cont.)**

|  |  |
| --- | --- |
| 3.2. Confederación o federación a la que pertenece: | |
| N.I.F. | Nombre |
|  |  |
| 3.3. Implantación de la entidad según sus estatutos: | |
| 3.4. Lugares donde la entidad realiza sus actuaciones: | |
| 3.5. Fecha de constitución legal de la entidad: | |
| 3.6. Fecha declaración de utilidad pública. (Se acompaña copia de la resolución de reconocimiento) | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N.º Exp. |  | **23** |

1. **Fines de la entidad, ámbito de actuación e implantación. (Cont.)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 3.7. Relación de federaciones y asociaciones integradas: | | | | |
| N.I.F. | Nombre | Siglas | Implantación | Fecha de constitución |
|  |  |  |  |  |

1. **Estructura y capacidad de gestión de la entidad durante el año anterior:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N.º Exp. |  | **23** |

* 1. **Inmuebles**

|  |  |
| --- | --- |
| 4.1.1. Inmuebles en propiedad: | |
| Dirección completa | Valor catastral |
| Total: |  |
|  |
| 4.1.2. Inmuebles en arrendamiento u otro título de uso y disfrute: |  |
| Dirección completa | Importe anual arrendamiento |
| Total: |  |
|  |

* 1. **Sistemas de evaluación y de calidad** (acompañar alguno de los documentos acreditativos indicados en el apartado correspondiente de las instrucciones de cumplimentación).
  2. **Personal retribuido.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Puesto de trabajo | | Número | N.º horas anuales trabajadas |
| F  I J O |  |  |  |
|  | Total: |  |  |
| E V E N T U A  L |  |  |  |
|  | Total: |  |  |
| O  T R O  S |  |  |  |
|  | Total: |  |  |
| * + 1. Situaciones especiales de fomento de empleo. De los trabajadores detallados en el punto 4.3 se indicará el   número de ellos que pertenece a alguna de las siguientes categorías:   * + - * Personas con discapacidad: Número       * Personas que estuvieran en situación de exclusión social desempleadas, con dificultades de integración en el mercado de trabajo. Número   -- Mujeres, jóvenes y desempleados larga duración y Planes de Igualdad: Número | | | |

* 1. **Participación social y voluntariado.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 4.4.1. Personal voluntario con participación permanente en la gestión de la entidad (acompañar documentación acreditativa). | | | |
| Cualificación | Actividad que desarrolla | Número | N.º horas anuales dedicadas |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Total: |  |  |
| 4.4.2. Participación de voluntarios en el desarrollo de los programas (acompañar documentación acreditativa). N.º Total: | | |

MINISTERIO



DE DERECHOS SOCIALES Y AGENDA 2030

1. **Presupuesto y financiación del año anterior:**

Anexo II

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N.º Exp. |  | **23** |

SECRETARÍA DE ESTADO DE DERECHOS SOCIALES

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 5.1. Ingresos | |  |
| 5.1.1. Financiación propia | | Cuantía |
| 5.1.1.1. Cuotas de socios | |  |
| 5.1.1.2. Otros ingresos | |  |
| Total (A): | |  |
| 5.1.2. Subvenciones recibidas | Órgano concedente | Cuantía |
|  |  |  |
| Total (B): |  |  |
| 5.1.3. Otras fuentes de financiación | Procedencia | Cuantía |
|  |  |  |
| Total (C): |  |  |
| Total ingresos (A + B + C): |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 5.2. Gastos | | Cuantía |
| 5.2.1. CORRIENTES  - Personal | |  |
|  | - Mantenimiento |  |
| - Actividades |  |
| - Otros Gastos |  |
| - Total gastos corrientes: |  |
| 5.2.2. INVERSIONES  - Total gastos inversiones: | |  |
| Total Gastos: | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5.3. Resumen de resultados del año anterior: | | | | | |
| Total ingresos |  | Total Gastos |  | Diferencia |  |



5.4. Auditoría externa año anterior (acompañar documentación acreditativa)

SECRETARÍA DE ESTADO DE DERECHOS SOCIALES

MINISTERIO



DE DERECHOS SOCIALES Y AGENDA 2030

Anexo II

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N.º Exp. |  | **23** |

1. **Previsión de ingresos y gastos para el año en curso:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 6.1. Ingresos | | Cuantía |
|  | - Financiación propia |  |
| - Subvenciones |  |
| - Otras fuentes de financiación |  |
| Total ingresos: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 6.2. Gastos | | Cuantía |
| 6.2.1. CORRIENTES  - Personal | |  |
|  | - Mantenimiento |  |
| - Actividades |  |
| - Otros Gastos |  |
|  |  |
| Total gastos corrientes: | |  |
| 6.2.2. INVERSIONES  Total gastos inversiones: | |  |
| Total gastos: | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 6.3. Resumen de resultados previstos para el año en curso: | | | | | |
| Total ingresos |  | Total Gastos |  | Diferencia |  |

1. **Representatividad.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 7.1. Distribución del n.º total de socios/as o afiliados/as desglosados por Comunidad Autónoma:  (En el caso de confederaciones o federaciones, se indicará el n.º total de socios de las entidades integradas) | | | | | |
| Comunidad | N.º socios/as | Comunidad | N.º socios/as | Comunidad | N.º socios/as |
| Andalucía |  | Castilla La Mancha |  | Navarra |  |
| Aragón |  | Cataluña |  | País Vasco |  |
| Principado de Asturias |  | Comunidad Valenciana |  | La Rioja |  |
| Baleares |  | Extremadura |  | Ceuta |  |
| Canarias |  | Galicia |  | Melilla |  |
| Cantabria |  | Comunidad de Madrid |  |  |  |
| Castilla y León |  | Región de Murcia |  |  |  |
| N.º total de socios/as o afiliados/as: | | | | |  |

1. **Especialización.**

8.1. Colectivo/s al/a los que dirige su atención.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N.º Exp. |  | **23** |

1. **Especialización. (Cont.)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 8.2. Programas que ha realizado con los colectivos objeto de su atención en años anteriores. | | | | | | |
| Denominación | Ministerio | Año | Colectivo | Ámbito | Beneficiarios/as | Coste |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **Voluntariado.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 9.1. Distribución del n.º voluntarios/as de que dispone la entidad para el desarrollo de sus programas, desglosados por CCAA. (En el caso de confederaciones o federaciones, se indicará el n.º total de voluntarios de las entidades integradas). | | | | | |
| Comunidad | N.º voluntarios/as | Comunidad | N.º voluntarios/as | Comunidad | N.º |
| Andalucía |  | Castilla La Mancha |  | Navarra | voluntarios/as |
| Aragón |  | Cataluña |  | País Vasco |  |
| Principado de Asturias |  | Comunidad Valenciana |  | La Rioja |  |
| Baleares |  | Extremadura |  | Ceuta |  |
| Canarias |  | Galicia |  | Melilla |  |
| Cantabria |  | Comunidad de Madrid |  |  |  |
| Castilla y León |  | Región de Murcia |  |  |  |
| N.º total voluntarios/as: | | | | |  |
| 9.2. Detalle de las actividades en las que los voluntarios/as participan. | | | | | |
| 9.3. Cursos de formación de voluntarios/as realizados durante el año anterior:  N.º de cursos: Total de voluntarios/as formados: | | | | | |

Don/Doña ........................................................................................................................................, representante legal de la

entidad solicitante, certifica la veracidad de todos los datos obrantes en el presente anexo

......................................... a............de de 2023

Firmado:............................................................



SECRETARÍA DE ESTADO DE DERECHOS SOCIALES