**ANEXO II:**

**MEMORIA TÉCNICA, ECONÓMICA Y FINANCIERA DE LAS ACTUACIONES PARA EL FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO INNOVADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable** | Dirección General de Empresas |
| **Finalidad** | Gestión de las subvenciones y ayudas de los programas de apoyo a la innovación en las empresas y agentes de apoyo a la innovación. Realización de encuestas para el diagnóstico e identificación de medidas para el acompañamiento y dinamización de zonas industriales de Castilla-La Mancha. |
| **Legitimación** | 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos. - Ley 4/2020, de 10 de julio, de Fomento y Coordinación del Sistema de Investigación, Desarrollo e Innovación de Castilla-La Mancha. |
| **Destinatarios** | Existe cesión de datos |
| **Derechos** | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional |
| **Información adicional** | Disponible en la dirección electrónica:  https://rat.castillalamancha.es/info/0150 |

**Recomendaciones cumplimentación:**

***- La memoria deberá describir de forma clara y detallada las actuaciones a realizar, debiendo cumplimentarse según proceda todos los apartados de la misma que se relacionan a continuación.***

***- El espacio de los siguientes apartados es orientativo. Puede utilizar el espacio que considere oportuno, y añadir las imágenes o anexos que considere necesarios.***

*-* ***Guardar el documento como pdf o similar y firmar la memoria****.*

#### A). DESCRIPCIÓN DE LA ENTIDAD SOLICITANTE:

**- Breve presentación de la entidad solicitante (*año de creación, objeto social, composición, forma financiación, etc…*):**

**- Localización donde se desarrollan las actuaciones del objeto de la ayuda:**

**- Medios personales propios destinados a la realización de las actuaciones solicitadas (*nº de trabajadores, estructura, descripción de funciones…*):**

**- Colaboración, en su caso, de otros agentes del sistema de innovación en las actuaciones solicitadas (nombre, justificar colaboración…)**

**- Otros datos que considere relevantes:**

**B). DESCRIPCIÓN DE LAS ACTUACIONES SOLICITADAS:**

***(Se deberá cumplimentar este apartado B) por cada una de las actuaciones solicitadas en la solicitud de ayuda (Anexo I))***

**1 - ACTUACIÓN SOLICITADA Nº:**

**2 - DENOMINACIÓN DE LA ACTUACIÓN:**

**3 - TIPOLOGÍA DE ACTUACIÓN SUBVENCIONABLE SEGÚN ART. 2.1 ORDEN DE BASES** (señale la que proceda):

a)

b)

c)

**4 - DESCRIPCIÓN DE LA ACTUACIÓN, OBJETIVOS Y POTENCIALES DESTINATARIOS:**

**5 – COHERENCIA DE LA ACTUACIÓN CON LA ESTRATEGIA REGIONAL DE ESPECIALIZACIÓN INTELIGENTE S3 DE CASTILLA-LA MANCHA 2021-2027 (**[**https://www.educa.jccm.es/idiuniv/es/destacados/estrategias-planes-ciencia/estrategia-regional-especializacion-inteligente-s3**](https://www.educa.jccm.es/idiuniv/es/destacados/estrategias-planes-ciencia/estrategia-regional-especializacion-inteligente-s3)**):**

**6 - CALENDARIO PREVISTO DE EJECUCIÓN. PLAN DE TRABAJO: ACTIVIDADES A REALIZAR Y CRONOGRAMA:**

**7 - RESULTADOS ESPERADOS DE LA ACTUACIÓN E IMPACTO PREVISTO (**Explicar cómo se podrán constatar los resultados al finalizar la actuación, y justificar el impacto esperado en las empresas y emprendedores destinatarios):

**8 - INDICADORES PREVISTOS:**

* **Previsión del nº de empresas (pymes y emprendedores) que recibirán apoyo no financiero a través del CEEI con esta actuación:**
* **Previsión de nº de jornadas, cursos, charlas, actos u otras actividades a realizar durante la actuación**:

Explicar brevemente el tipo de indicador propuesto:

* **Previsión y cuantificación de otros resultados previstos:**

Explicar brevemente el tipo de indicador propuesto:

**9 – COSTE ECONÓMICO DE LA ACTUACIÓN Y RECURSOS NECESARIOS PARA SU DESARROLLO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPO DE GASTO SOLICITADO** | **CUANTÍA IMPORTE SOLICITADO (€)** |
| COSTES DE PERSONAL PROPIO |  |
| COLABORACIONES EXTERNAS Y CONSULTORÍAS NECESARIAS PARA LA ACTUACIÓN |  |
| **TOTAL IMPORTE ACTUACIÓN (€)**  (Deberá coincidir con el importe indicado en el Anexo I de solicitud de ayuda para esta actuación) |  |

**- DESCRIPCIÓN, EN SU CASO, DE COLABORACIONES EXTERNAS Y CONSULTORÍAS NECESARIAS PARA LA ACTUACIÓN:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN DEL GASTO SEGÚN PROFORMAS O PRESUPUESTOS APORTADOS** | **NOMBRE PROVEEDOR SELECCIONADO** | **IMPORTE OFERTA SELECCIONADA** | **Justificación de la necesidad de este tipo de gastos en la actuación y de la conveniencia de contratar a la entidad seleccionada y su experiencia profesional** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL COSTES POR COLABORACIONES EXTERNAS** | |  |  |

\* Insertar las líneas que considere necesarias, en su caso.

En caso de gastos subvencionables que superen la cuantía de 15.000 euros, deberá aportar y relacionar las tres ofertas de diferentes proveedores y motivar la elección de oferta en caso de no recaiga en la oferta de menor precio o en el caso de no existir suficientes proveedores:

**- DESCRIPCIÓN DEL PERSONAL PROPIO INVOLUCRADO EN LA ACTUACIÓN: (**Cumplimentar, en su caso, lo que proceda en la siguiente tabla):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre y Apellidos del trabajador/a asociado a la actuación** | **Titulación y/o formación específica y experiencia** | **Nº horas previstas dedicar a la actuación** | **Describir funciones a realizar en esta actuación, así como su necesidad e idoneidad para intervenir en esta actuación** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL N º HORAS PREVISTAS ACTUACIÓN** | |  |  |

\* Insertar las líneas que considere necesarias, en su caso.

**10 - OTRAS OBSERVACIONES U OTROS DATOS DE INTERÉS RELATIVOS A LA ACTUACIÓN, EN SU CASO**

Y para que conste a los efectos oportunos, suscribe y firma la presente:

**Fdo.:**

**(Firma y sello del representante)**

En       , a       de       de 20

**C). DETALLE DEL CÁLCULO DE TARIFA HORARIA RESULTANTE PREVISTO PARA COSTES PERSONAL:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del trabajador** | **A - Remuneración mensual media + prorrata pagas extras** | **B- Aportaciones media mensual empresa SS** | **C- Tiempo de trabajo mensual medio (en horas), según nómina o convenio** | **D- Tarifa horaria resultante (coste/hora)**  **D=(A+B)/C** | **E- Hora**s **previstas dedicar en todas las actuaciones** | **F- COSTE SUBVENCIONABLE**  **F= D x E** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTALES** | | | | |  |  |

\* Insertar las líneas que considere necesarias, en su caso.

\*\*Para realizar el cálculo de la tarifa horaria aplicable (coste/hora) de cada trabajador se debe tener en cuenta lo siguiente:

- Los costes salariales brutos mensuales del personal que participa directamente en el proyecto, se obtendrán de una previsión de la media de los importes de la remuneración mensual incluidas las pagas extraordinarias del trabajador (A), y de la aportación media mensual a la seguridad social de la empresa (B) del año 2024 por cada trabajador. Se descontarán, en su caso, las percepciones no salariales de la base de cálculo.

- Los costes salariales brutos mensuales resultantes (A+B), se dividirán entre el tiempo de trabajo mensual medio (C) según nómina o convenio laboral previsto para el ejercicio 2024 para obtener la tarifa horaria resultante (D).

- Las horas previstas dedicar en todas las actuaciones del citado trabajador (E), se obtendrán de la suma de las horas previstas del trabajador para cada actuación.

- El coste subvencionable de cada trabajador (F) se obtendrá multiplicando la tarifa horaria resultante (D), por las horas previstas dedicar en todas las actuaciones (E).

**Observaciones, en su caso, sobre los detalles del cálculo:**

Y para que conste a los efectos oportunos, suscribe y firma la presente:

**Fdo.:**

**(Firma y sello del representante)**

En       , a       de       de 20