ANEXO IA. MEMORIA DE LA ENTIDAD

1. DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD** |  | | |
| **NIF** |  | **FECHA DE CONSTITUCIÓN** | (Día/mes/año)    /    / |

|  |
| --- |
| **SEGÚN LA INFORMACIÓN QUE CONSTA EN LOS ESTATUTOS DE LA ENTIDAD;** |
| Carece de fin de lucro |
| Tiene fines institucionales adecuados, recogidos como tales en sus estatutos propios para la realización de actividades objeto de las bases de la convocatoria |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENTIDADES ASOCIADAS EJECUTANTES DEL PROYECTO (\*): Cumplimentar solamente en caso de Federación, Confederación o persona jurídica similar que haya previsto distribuir parte de la subvención solicitada entre sus entidades asociadas para la ejecución directa de actividades previstas en el proyecto.** | | | | |
| **ENTIDAD ASOCIADA 1** |  | **NIF** |  |
| **ENTIDAD ASOCIADA 2** |  | **NIF** |  |
| **ENTIDAD ASOCIADA 3** |  | **NIF** |  |
| **ENTIDAD ASOCIADA 4** |  | **NIF** |  |
| **ENTIDAD ASOCIADA 5** |  | **NIF** |  |
| **ENTIDAD ASOCIADA 6** |  | **NIF** |  |
| **ENTIDAD ASOCIADA 7** |  | **NIF** |  |
| **ENTIDAD ASOCIADA 8** |  | **NIF** |  |
| **ENTIDAD ASOCIADA 9** |  | **NIF** |  |
| **ENTIDAD ASOCIADA 10** |  | **NIF** |  |
| **ENTIDAD ASOCIADA 11** |  | **NIF** |  |
| **ENTIDAD ASOCIADA 12** |  | **NIF** |  |
| **ENTIDAD ASOCIADA 13** |  | **NIF** |  |
| **ENTIDAD ASOCIADA 14** |  | **NIF** |  |
| **ENTIDAD ASOCIADA 15** |  | **NIF** |  |
|  |  | **NIF** |  |

(\*Se adjuntará, por cada entidad asociada identificada, el Anexo “***ENTIDAD ASOCIADA. Acreditación del cumplimento de los requisitos”****,* firmado por su correspondiente representante legal)

1. AMBITO TERRITORIAL Y ANTIGÜEDAD

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÁMBITO TERRITORIAL** | | | | |
| **ÁMBITO DE ACTUACIÓN DE LA ENTIDAD EN CASTILLA-LA MANCHA: DESARROLLO DE SU ACTIVIDAD EN LA REGIÓN EN LOS ÚLTIMOS TRES AÑOS** | | | | |
| **LOCAL** | **COMARCAL** | **PROVINCIAL** | **SUPRAPROVINCIAL** | **REGIONAL** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IMPACTO POBLACIONAL, PARTICIPACIÓN Y VOLUNTARIADO** | | | |
| **PERSONAS USUARIAS DE LA ACTIVIDAD DE LA ENTIDAD, PERSONAS ASOCIADAS Y/O AFILIADAS Y PERSONAS VOLUNTARIAS EN EL AÑO ANTERIOR AL DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD EN CASTILLA-LA MANCHA (En el caso de confederaciones o federaciones, se indicará el nº total de personas asociadas de las entidades integradas)** | | | |
| **DETALLE** | **MUJERES** | **HOMBRES** | **TOTAL** |
| Nº PERSONAS USUARIAS |  |  |  |
| Nº PERSONAS ASOCIADAS |  |  |  |
| Nº PERSONAS VOLUNTARIAS |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AÑOS DE ANTIGÜEDAD DE LA ENTIDAD** | | |
| **ENTRE 2 Y 5 AÑOS** | **ENTRE 6 Y 10 AÑOS** | **SUPERIOR A 10 AÑOS** |

| **RELACIÓN DE FEDERACIONES Y ASOCIACIONES INTEGRADAS EN LA ENTIDAD SOLICITANTE** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **NIF** | **NOMBRE** | **IMPLANTACIÓN EN CASTILLA LA MANCHA: Actividad en la Región en los últimos tres años (Local/ Comarcal/ Provincial / Supraprovincial / Regional)** | **FECHA CONSTITUCIÓN: Según el Acta fundacional** |
| 1 |  |  |  | /  / |
| 2 |  |  |  | /  / |
| 3 |  |  |  | /  / |
| 4 |  |  |  | /  / |
| 5 |  |  |  | /  / |
| 6 |  |  |  | /  / |
|  | | | | |

1. EXPERIENCIA Y ESPECIALIZACIÓN

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **EXPERIENCIA** | | | | |
| **NÚMERO DE PROYECTOS LLEVADOS A CABO EN LOS ÚLTIMOS TRES AÑOS** | | | | |
| **TERRITORIO** | **ENTRE**  **1 Y 10** | **ENTRE**  **10 Y 25** | **ENTRE**  **26 Y 50** | **SUPERIOR A 50** |
| EN CASTILLA- LA MANCHA |  |  |  |  |
| EN OTRAS COMUNIDADES Y/O CIUDADES AUTÓNOMAS |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESPECIALIZACIÓN** | | | | | |
| **NÚMERO DE PROYECTOS LLEVADOS A CABO EN EL AÑO ANTERIOR AL DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD EN EL/LOS SIGUIENTES ÁMBITO/S** | | | | | |
| **(Cada proyecto se contabilizará en un único ámbito)** | **ENTRE 1 Y 10** | **ENTRE**  **10 Y 25** | **ENTRE**  **26 Y 50** | **SUPERIOR A 50** |
| INCLUSIÓN SOCIAL, VOLUNTARIADO Y PARTICIPACIÓN |  |  |  |  |
| INFANCIA Y FAMILIA |  |  |  |  |
| PROMOCIÓN DE LA AUTONOMÍA PERSONAL Y ATENCIÓN A LA DEPENDENCIA |  |  |  |  |
| APOYO A LA INCLUSIÓN SOCIAL DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y FOMENTO DE LA ACCESIBILIDAD A LOS ENTORNOS |  |  |  |  |
| MEJORA DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES |  |  |  |  |
| JUVENTUD |  |  |  |  |
| IGUALDAD DE GÉNERO Y PREVENCIÓN DE LA LGTBI-FOBIA |  |  |  |  |
| ATENCIÓN SOCIAL A PERSONAS EN SITUACIÓN DE ESPECIAL VULNERABILIDAD DEBIDO A FACTORES DE SALUD |  |  |  |  |

1. PRESUPUESTO Y FINANCIACIÓN

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRESUPUESTO Y FINANCIACIÓN DEL AÑO ANTERIOR AL DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD** | | | | |
| **VOLUMEN DE INGRESOS** | | | | |
| **INFERIOR A 50.000 €** | **ENTRE 50.000 € Y 150.000 €** | **ENTRE 150.001 € Y 300.000 €** | | **SUPERIOR A 300.000 €** |
|  |  |  | |  |
| **FINANCIADORES** | | | **% DE FINANCIACIÓN SOBRE EL TOTAL DE LOS INGRESOS DE LA ENTIDAD** | |
| ADMINISTRACIÓN REGIONAL. JCCM | | | % | |
| OTROS ENTES PÚBLICOS Y PRIVADOS | | | % | |
| FONDOS PROPIOS (Donaciones, cuotas personas asociadas y recaudaciones de actividades de carácter social y/o comercial) | | | % | |

1. CALIDAD EN LA GESTIÓN

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SISTEMAS DE EVALUACIÓN Y DE CALIDAD IMPLANTADOS/EN VIGOR EN EL AÑO DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD** | | |
| **LA ENTIDAD DISPONE DE SISTEMAS DE REVISIÓN Y ANÁLISIS DEL FUNCIONAMIENTO DE PROCESOS DE TRABAJO (Distintos a la evaluación/ auditoría interna/externa de los proyectos)** | | |
| SISTEMA PROPIO DE EVALUACIÓN DE PROCEDIMIENTOS ESTRUCTURALES Y/O TÉCNICOS | |  |
| **LA ENTIDAD DISPONE DE SISTEMAS DE CERTIFICACIÓN DE CALIDAD EN VIGOR** | | |
| NORMA ONG con calidad | |  |
| ISO 9001:2015 | |  |
| EFQM | |  |
| OTRAS CERTIFICACIONES DE CALIDAD (Detallar): |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **AUDITORÍA EXTERNA DE LA GESTIÓN ECONÓMICA DE LA ENTIDAD DEL EJERCICIO ANTERIOR AL DE LA SOLICITUD** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **POLÍTICA DE PERSONAL EN EL AÑO ANTERIOR AL DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD** | | | | |
| **TIPO DE CONTRATACIÓN** | **MUJERES** | **HOMBRES** | **TOTAL** | |
| CONTRATACIÓN TEMPORAL |  |  |  | |
| CONTRATACIÓN INDEFINIDA |  |  |  | |
| **SITUACIONES ESPECIALES DE EMPLEO** | **MUJERES** | **HOMBRES** | **TOTAL** |
| PERSONAS CON DISCAPACIDAD |  |  |  |
| PERSONAS DESEMPLEADAS EN SITUACIÓN DE EXCLUSIÓN SOCIAL CON DIFICULTADES DE INTEGRACIÓN |  |  |  |
| PERSONAS DESEMPLEADAS DE LARGA DURACIÓN |  |  |  |
| PERSONAS JÓVENES DESEMPLEADAS DE LARGA DURACIÓN |  |  |  |
| MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO |  |  |  |
| **EXISTENCIA DE MEDIDAS DE CONCILIACIÓN DE LA VIDA PERSONAL, FAMILIAR Y LABORAL** | | |  |
| **EXISTENCIA DE PLAN DE FORMACIÓN** | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **EXISTENCIA DE PLAN DE IGUALDAD EN VIGOR** (En los términos previstos en la Ley Orgánica 3/2007 de 22 de marzo para la igualdad efectiva de hombres y mujeres) |  |

Don/Doña      , representante legal de entidad solicitante, certifica la veracidad de todos los datos obrantes en el presente anexo.