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.