**APORTACION DE DOCUMENTACION AL PROCEDIMIENTO Nº 036395, TRAMITE KM3I**

**ANEXO III**

**JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO**

**LÍNEA 1: SUBVENCIÓN PARA PROYECTOS QUE FAVOREZCAN LA IGUALDAD DE TRATO, OPORTUNIDADES Y LA NO DISCRIMINACION DE LAS PERSONAS PERTENECIENTES AL COLECTIVO LGTBI Y SUS FAMILIAS.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA ENTIDAD** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Razón social: |  | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |
| N.I.F.: |  | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Domicilio: |  | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | | C.P.: | |  | Población: |  | |  |
|  | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  | | Teléfono móvil: | |  | | Correo electrónico: | |  |  |
|  | | | | | | | | | | |
| Persona de contacto: | |  | | | | | | | |  |
| |  |  | | --- | --- | | Tipo de entidad: Entidad Local | Entidad sin ánimo de lucro | | | | | | | | | | | |
| (\*) El correo electrónico aportado será el medio designado por el que desea recibir el aviso de notificación y, en su caso, de pago. El solicitante está obligado a la comunicación por medios electrónicos. La notificación electrónica se realizará en la plataforma https://notifica.jccm.es/notifica. Compruebe que está usted registrado y que sus datos son correctos. | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | | | | 1º Apellido: | | |  | 2º Apellido: | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF | |  | NIE | | |  | | Número de documento: | | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Sexo: | | Hombre | | | Mujer | | | | Otro | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Cargo en la entidad: | | | |  | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable** | Consejería de Igualdad. |
| **Finalidad** | Gestionar la convocatoria de subvenciones para favorecer la igualdad y la no discriminación de las personas pertenecientes al colectivo LGTBI y visibilización del movimiento asociativo LGTBI de Castilla-La Mancha. Gestionar la publicación (entre otros) de actividades, proyectos, jornadas, talleres en el portal web lgtbi.castillalamancha.es |
| **Legitimación** | 6.1.a) Consentimiento del interesado del Reglamento General de Protección de Datos; 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos.  Ley 5/2002, de 6 de mayo, de Diversidad Sexual y Derechos LGTBI en 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/2334 |
| **Consentimiento** | Consiento que mis datos sean tratados conforme a las características del tratamiento previamente descrito. Puede retirar este consentimiento solicitándolo en el siguiente correo electrónico: [**protecciondatos@jccm.es**](mailto://protecciondatos@jccm.es) |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTACION A APORTAR:** |
| Conforme al artículo 24 de la Orden 77/2023, de 13 de abril, por la que se aprueban las bases reguladoras de estas subvenciones, declara aportar en este anexo:  1. Memoria de actuación justificativa del cumplimiento de las condiciones impuestas en la concesión de la subvención, con indicación del proyecto y/o actividad realizado y de los resultados obtenidos. Así como del producto resultante de la actividad subvencionada, en su caso.  2. Memoria económica justificativa del total del coste del proyecto y/o actividad realizado, en la que se incluya una relación clasificada de los gastos realizados con identificación del acreedor y del documento, su importe, fecha de emisión y fecha de pago. En caso de que la subvención se otorgue con arreglo a un presupuesto estimado, se indicarán las desviaciones acaecidas.  3. Documentos que justifiquen que se ha hecho constar en la publicidad del proyecto y/o actividad la colaboración de la Consejería de Igualdad y Portavoz.  4. Relación detallada de otros ingresos y/o subvenciones que hayan financiado el proyecto y/o actividad con indicación del importe y su procedencia.  5. En su caso, carta de pago de reintegro en el supuesto de remanentes no aplicados, así como los intereses derivados de los mismos. |

**MEMORIA DE JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO**

|  |
| --- |
| **DENOMINACIÓN DEL PROYECTO** |
|  |

|  |
| --- |
| **ACTUACIONES DESARROLLADAS** |
|  |

|  |
| --- |
| **FECHA DE INICIO Y FIN DE LA ACTIVIDAD Y LUGAR DE DESARROLLO** |
|  |

|  |
| --- |
| **OBJETIVOS ALCANZADOS** |
|  |

|  |
| --- |
| **CONCLUSIONES DERIVADAS DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO** |
|  |

|  |
| --- |
| **PERSONAS DESTINATARIAS DEL PROYECTO** |
| Indicar el número de las personas asistentes desagregadas por sexo, en cada uno de los proyectos/actividades y en cada uno de los municipios en los que se han realizado. |

**COFINANCIACIÓN DEL PROYECTO**

La entidad beneficiaria, ha obtenido otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos que han financiado el proyecto.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Proyecto** | **Procedencia de la cofinanciación** | **Importe €** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **En** |  | **, a** |  | **de** |  | **de** |  |  |

Fdo.:

CONSEJERÍA DE IGUALDAD DE LA JUNTA DE COMUNIDADES DE CASTILLA-LA MANCHA

Código DIR3: A08044428

**RELACIÓN DE FACTURAS Y GASTOS REALIZADOS**

El presente documento tiene por objeto indicar la relación clasificada de los gastos realizados para la realización del proyecto y/o actividad.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | | | | 1º Apellido: | | |  | | 2º Apellido: |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF | |  | NIE | | |  | | Número de documento: | | |  | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sexo: | | Hombre | | | Mujer | | | | Otro | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cargo en la entidad: | | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |

Declaro que los datos aportados en la presente cuenta justificativa simplificada son ciertos y veraces.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **TIPO DE GASTO** | **Nº FACTURA** | **NOMBRE DEL PROVEEDOR** | **NIF** | **IMPORTE SIN IVA** | **TOTAL PAGADO** | **FECHA DE PAGO** | **FORMA DE PAGO** |
|  | Tipo |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Tipo |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Tipo |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Tipo |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Tipo |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Tipo |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Tipo |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | TOTAL |  |
| **Nº** | **TIPO DE GASTO** | **Nº FACTURA** | **NOMBRE DEL PROVEEDOR** | **NIF** | **IMPORTE SIN IVA** | **TOTAL PAGADO** | **FECHA DE PAGO** | **FORMA DE PAGO** |
|  | Tipo |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Tipo |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Tipo |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Tipo |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Tipo |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Tipo |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Tipo |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Tipo |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Tipo |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Tipo |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Tipo |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Tipo |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Tipo |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Tipo |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Tipo |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Tipo |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Tipo |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | TOTAL |  |