**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** |

|  |
| --- |
| **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 |       |