**MEMORIA FINAL DE ACTUACIÓN JUSTIFICATIVA PLAN CORRESPONSABLES**

**DECRETO 43/2024**

Según el Decreto 43/2024, de 30 de julio, por el que se regula la concesión directa de subvenciones a municipios y a entidades de ámbito territorial inferior al municipio (EATIM) de Castilla-La Mancha para el desarrollo de actuaciones incluidas en el Plan Corresponsables, en su artículo 7 “Obligaciones de las entidades beneficiarias”, en su apartado g) indica que las entidades beneficiarias deberán:

Presentar dos memorias: una memoria técnica parcial antes del 15 de febrero de 2025 de las actuaciones realizadas, establecida en el artículo 17 y otra memoria de actuación justificativa final.

**INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR LA MEMORIA FINAL DEL PLAN CORRESPONSABLES 2024/2025**

**ANEXO I.** Para los datos relativos a las actuaciones realizadas desde la entrada en vigor del Decreto 43/2024, de 30 de julio, **hasta el 31 de diciembre de 2025**.

* **ANEXO 1.1.- ACTUACIONES DESARROLLADAS**

Indique el nombre de su Municipio/EATIM

En caso de no haber realizado ninguna actividad, indique brevemente los motivos.

* **ANEXO 1.2.- DATOS ESTADÍSTICOS DEL CONJUNTO DE ACTUACIONES.**
  + 1.2.1.- Datos generales
  + 1.2.2.- Servicios de cuidados profesionales
  + 1.2.3.- Creación de empleo de calidad
  + 1.2.4.- Valoración global del proyecto

**ANEXO 1.- MEMORIA FINAL DE ACTUACIONES**

**ANEXO I.1.-** ACTUACIONES DESARROLLADAS **HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025.**

|  |  |
| --- | --- |
| AYUNTAMIENTO O EATIM: |  |

|  |
| --- |
| **NOMBRE DE LAS ACTUACIONES QUE SE HAN DESARROLLADO.** (Cada una de la tipología de actuaciones, independientemente de que estas tengan una o varias actividades. Serían actuaciones, por ejemplo, Ludoteca, Campamento de verano, etc.)  1.-  2.-  3.-  4.- |

|  |
| --- |
| **Si no se han realizado actuaciones, indique el motivo:** |
| * Dificultades para encontrar personal para las actuaciones de cuidados con las titulaciones necesarias * Dificultades administrativas * Falta de interés por parte de las familias * No hay suficientes menores * Otros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ANEXO 1.2.- DATOS ESTADÍSTICOS DEL CONJUNTO DE ACTUACIONES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.2.1.- DATOS GENERALES DEL CONJUNTO DE ACTUACIONES** | | | |
| **1.- Objetivos específicos para todo el proyecto:** | | | |
| 1 | Facilitar a las mujeres el acceso al mercado laboral | |  |
| 2 | Facilitar el cuidado de menores como un derecho en el principio de la igualdad entre mujeres y hombre, con el fin de promocionar las mismas oportunidades de desarrollo profesional y personal | |  |
| 3 | Facilitar una distribución de las tareas y los tiempos de cuidados en el ámbito domiciliario. | |  |
| 4 | Fomentar la corresponsabilidad en las labores domésticas y en la atención a la familia | |  |
| 5 | Promover la conciliación laboral, familiar y personal | |  |
| 6 | Ofrecer actuaciones que mejoran los servicios de conciliación del municipio. | |  |
| 7 | Garantizar el acceso de las familias participantes que conforman los grupos prioritarios. | |  |
| 8 | Crear empleo de calidad en el sector cuidados | |  |
| 9 | Otros (especificar) | | |
| **2.- Vías de financiación e importe de cada una de ellas:** | | | |
| **Vía de financiación adicionales a la subvención** | | **Importe** | |
| Fondos propios | |  | |
| Tasas cobradas a las familias (importe total) | |  | |
| Otros (especificar) | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.2.2 SERVICIOS DE CUIDADOS PROFESIONAL** | | | | |
| **1.- Tipo de Servicio de Cuidados:**  - Ampliación de horario escolar (mañana o tarde)  - Días no lectivos (fuera de períodos de vacaciones escolares)  - Vacaciones escolares (verano, Navidad, Semana Santa, etc.)  - Fin de semana  - Cuidados en domicilio  - Otros (especificar cuáles): |  | | | |
| **2- Localización donde se han desarrollado las actuaciones** | | | | |
| En domicilio | | | | |
| Espacio público | | | | |
| **3- Coste del servicio para las personas usuarias, en su caso** (Concretar si las familias usuarias deben abonar tasas. En su caso, indicar cómo se establece elpagoy criterios) **Importe por menor y actuación** | | | | |
|  | | | | |
| **DATOS DE MENORES PARTICIPANTES** | | | | |
| **4.- Número de plazas ofertadas** | |  | | |
| **5.- Número de solicitudes** | |  | | |
| **6.- Datos estadísticos de las y los menores participantes:** | | | | |
| **Edad** | | **Niñas** | **Niños** | **TOTAL** | |
| Menores de 3 años | |  |  |  | |
| De 3 a 6 años | |  |  |  | |
| De 7 a 9 años | |  |  |  | |
| De 10 a 12 años | |  |  |  | |
| De 13 a 16 años | |  |  |  | |
| TOTAL | |  |  |  | |
| **7.- De los datos anteriores, indicar las personas con discapacidad** | | **Niñas** | **Niños** | **TOTAL** |
|  | |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS DE FAMILIAS USUARIAS POR TIPOLOGÍAS** | | |
| **8.- Número total de familias** | |  |
| **Familias con carácter de grupo prioritario. Número de cada uno de los siguientes grupos:** | | |
| 1 | Familias numerosas |  |
| 2 | Monomarentales |  |
| 3 | Monoparentales |  |
| 4 | Familias en situación de vulnerabilidad |  |
| 5 | Familias con otras cargas de cuidados |  |
| 6 | Víctimas de violencia de género u otras formas de violencia contra las mujeres |  |
| 7 | Familias refugiadas |  |
| 8 | Mujeres con acreditación del grado de discapacidad |  |
| 9 | Otras:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

|  |
| --- |
| **ACCIONES DE SENSIBILIZACIÓN EN MATERIA DE IGUALDAD ENTRE MUJERES Y HOMBRES** |
| **9.- En la actuación se han desarrollado acciones transversales de sensibilización en igualdad entre mujeres y hombres**  Indique el/los medios empleado/s para desarrollar estas acciones de sensibilización en materia de igualdad:  **SE DEBE ADJUNTAR LA ACCIÓN DE SENSIBILIZACIÓN EN MATERIA DE IGUALDAD ENTRE MUJERES Y HOMBRES DESARROLLADA EN LA ACTUACION** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.2.3.- CREACIÓN DE EMPLEO DE CALIDAD** | | | | | | |
| **1.- Número total de personas empleadas a través del proyecto por edad y sexo** (tanto de personas empleadas directamente o a través de subcontratación) | | | | | | |
| **Tramo de edad** | **Mujeres** | **Hombres** | | | **TOTAL** | |
| Menores de 30 años |  |  | | |  | |
| De 30 a 45 años |  |  | | |  | |
| Mayores de 45 |  |  | | |  | |
| TOTAL |  |  | | |  | |
| **2.- Número de personas empleadas con las siguientes características, desagregadas por sexos:** | **Mujeres** | | | **Hombres** | | |
| Desempleadas de larga duración: |  | | |  | | |
| Refugiadas: |  | | |  | | |
| Mujeres víctimas de violencia de género u otros tipos de violencia: |  | | | | | |
| **3.- Número de personas empleadas por tipo de contrato desagregadas por sexo:** | **Mujeres** | | | **Hombres** | | |
| Indefinido |  | | |  | | |
| Temporal |  | | |  | | |
| Fijo-discontinuo |  | | |  | | |
| Formativo |  | | |  | | |
| **4.- Número de personas empleadas por tipo de jornada laboral, desagregado por sexos** | **Mujeres** | | | **Hombres** | | |
| Completa |  | | |  | | |
| Parcial |  | | |  | | |
| **5.- Criterios preferentes de acceso al empleo, en caso de haberlos implementado** | | | | | | |
| Mujer víctima de violencia de género SI  NO  Tener formación en materia de igualdad género SI  NO | | | | | | |
| **6.- Requisitos exigibles para las personas EMPLEADAS, además de las establecidas en el artículo 8 del Decreto 43/2024** | | | | | | |
| **7.- Requisitos exigibles para las entidades** | | | | | | |
| **Cumplimiento de los requisitos exigibles a las entidades beneficiarias** | | | **SI** | | | **NO** |
| El personal contratado cuenta con la Certificación Negativa del Registro Central de Delincuentes Sexuales  Al personal contratado se le ha formado en prevención de riesgos laborales  Al personal contratado se le ha formado en igualdad de género | | |  | | |  |
| **Cumplimiento de los requisitos exigibles a las entidades subcontratadas** | | | **SI** | | | **NO** |
| El personal contratado cuenta con la Certificación Negativa del Registro Central de Delincuentes Sexuales  Al personal contratado se le ha formado en prevención de riesgos laborales  Al personal contratado se le ha formado en igualdad de género  Inclusión de cláusulas sociales | | |  | | |  |
| **8.- Número de plazas ofertadas en la oferta de empleo** | | |  | | | |
| **9.- Número de solicitudes** | | |  | | | |
| **10.- Número de contratos laborales celebrados** | | |  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.2.4.- VALORACIÓN GLOBAL DEL PROYECTO** | | |
| **1.- Grado en que se han alcanzado los objetivos** | | |
| Valore, **de 1 a 5**, donde 1 es muy poco conseguido y 5 es muy conseguido, el grado en el que se han alcanzado los objetivos: | | |
| 1 | Facilitar a las mujeres el acceso al mercado laboral |  |
| 2 | Facilitar el cuidado de menores como un derecho en el principio de la igualdad entre mujeres y hombre, con el fin de promocionar las mismas oportunidades de desarrollo profesional y personal |  |
| 3 | Facilitar una distribución de las tareas y los tiempos de cuidados en el ámbito domiciliario. |  |
| 4 | Fomentar la corresponsabilidad en las labores domésticas y en la atención a la familia |  |
| 5 | Promover la conciliación laboral, familiar y personal |  |
| 6 | Ofrecer actuaciones que mejoran los servicios de conciliación del municipio. |  |
| 7 | Garantizar el acceso de las familias participantes que conforman los grupos prioritarios. |  |
| 8 | Crear empleo de calidad en el sector cuidados |  |
| 9 | Otros |  |
| **Por todo lo anterior, se valora el proyecto global como:** | | |
| Muy conseguido | | |
| Aceptablemente conseguido | | |
| Nada conseguido | | |
| **2.- Dificultades encontradas** | | |
| 1 | Dificultad para encontrar personal con los perfiles profesionales requeridos. |  |
| 2 | Insuficiencia de la cuantía de la subvención otorgada. |  |
| 3 | Necesidad de financiar gastos no subvencionables. |  |
| 4 | Falta de espacios habilitados para las actuaciones. |  |
| 5 | Dificultades para la puesta en marcha de actuaciones colectivas. |  |
| 6 | Dificultades para la puesta en marcha de actuaciones domiciliarias. |  |
| 7 | Problemas para la conformación de bolsas de personal para cuidados |  |
| 8 | Problemas en el proceso de subcontratación de la actuación |  |
| 9 | Escasa información y/o asesoramiento sobre el Plan Corresponsables |  |
| 10 | Falta de personal para la gestión/justificación del Plan en la plantilla del ayuntamiento |  |
| 11 | Elevada carga administrativa en la gestión |  |
| 12 | Otros (especificar) | |
| **3.- Propuestas para futuras convocatorias** | | |
|  | | |

Firmado electrónicamente por el Alcalde o la Alcaldesa