

ANEXO 1
MEMORIA EXPLICATIVA DE LA ENTIDAD

1. Entidad solicitante:

Nombre:	<input type="text"/>	NIF:	<input type="text"/>
---------	----------------------	------	----------------------

2. Miembros de la Junta Directiva, Patronato u órgano similar:

Cargo	Nombre y Apellidos	Fecha nombramiento	Modo de elección

3. Fines de la entidad, ámbito de actuación e implantación:

<p>3.1. Fines de la entidad:</p>

a. Confederación o federación a la que pertenece:

N.I.F	Nombre

b. Implantación de la entidad según sus estatutos:

c. Lugares donde la entidad realiza sus actuaciones:

d. Fecha de constitución legal de la entidad:

e. Fecha de declaración de utilidad pública (se acompaña copia de la resolución de reconocimiento)

f. Relación de federaciones y asociaciones integradas:

N.I.F.	Nombre	Siglas	Implantación	Fecha constitución

--	--	--	--	--

4. Estructura y capacidad de gestión de la entidad durante el año anterior:

4.1. Inmuebles

4.1.1. Inmuebles en propiedad	
Dirección completa:	Valor catastral

4.1.2. Inmuebles en arrendamiento u otro título de uso y disfrute	
Dirección completa:	Importe anual arrendamiento

4.2. Equipamientos tecnológicos y digitales

(Describir el equipamiento tecnológico y digital con el que cuenta la entidad).

4.3. Sistemas de evaluación y de calidad

--

4.4. Personal retribuido

Puesto de trabajo	Número	Nº horas anuales trabajadas
-------------------	--------	-----------------------------

--	--	--

Total:		
<p>Situaciones especiales de fomento de empleo. De los trabajadores detallados en el punto 4.4, se indicará el número de ellos que pertenece a alguna de las siguientes categorías:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Personas con discapacidad: - Personas que estuvieran en situación de exclusión social desempleadas, con dificultades de integración en el mercado de trabajo: - Mujeres, jóvenes y desempleados larga duración y Planes de Igualdad: <p>Acreditación (artículo 6 OM): declaración responsable, a la fecha de la solicitud, de cumplir por parte de los solicitantes las obligaciones legales en materia de reserva de empleo para personas con discapacidad (Anexo 6); compromiso de promover la generación de nuevos empleos de las personas con discapacidad, asegurando que el 30% de la plantilla de cada uno de estos proyectos (accesibilidad cognitiva y trastorno del espectro autista) serán contratos de personas con discapacidad.</p>		

5. Presupuesto y financiación del año anterior:

5.1. Ingresos		Cuantía
5.1.1. Financiación propia		
5.1.2. Cuotas de socios		
5.1.3. Otros ingresos		
Total (A)		
5.1.2. Subvenciones recibidas	Órgano concedente	Cuantía

		Total (B)
5.1.3. Otras fuentes de financiación	Procedencia	Cuantía
		Total (C)
		TOTAL INGRESOS (A+B+C)

5.2. Gastos

Tipos de gasto	Cuantía
5.2.1. CORRIENTES	
- Personal	
- Mantenimiento	

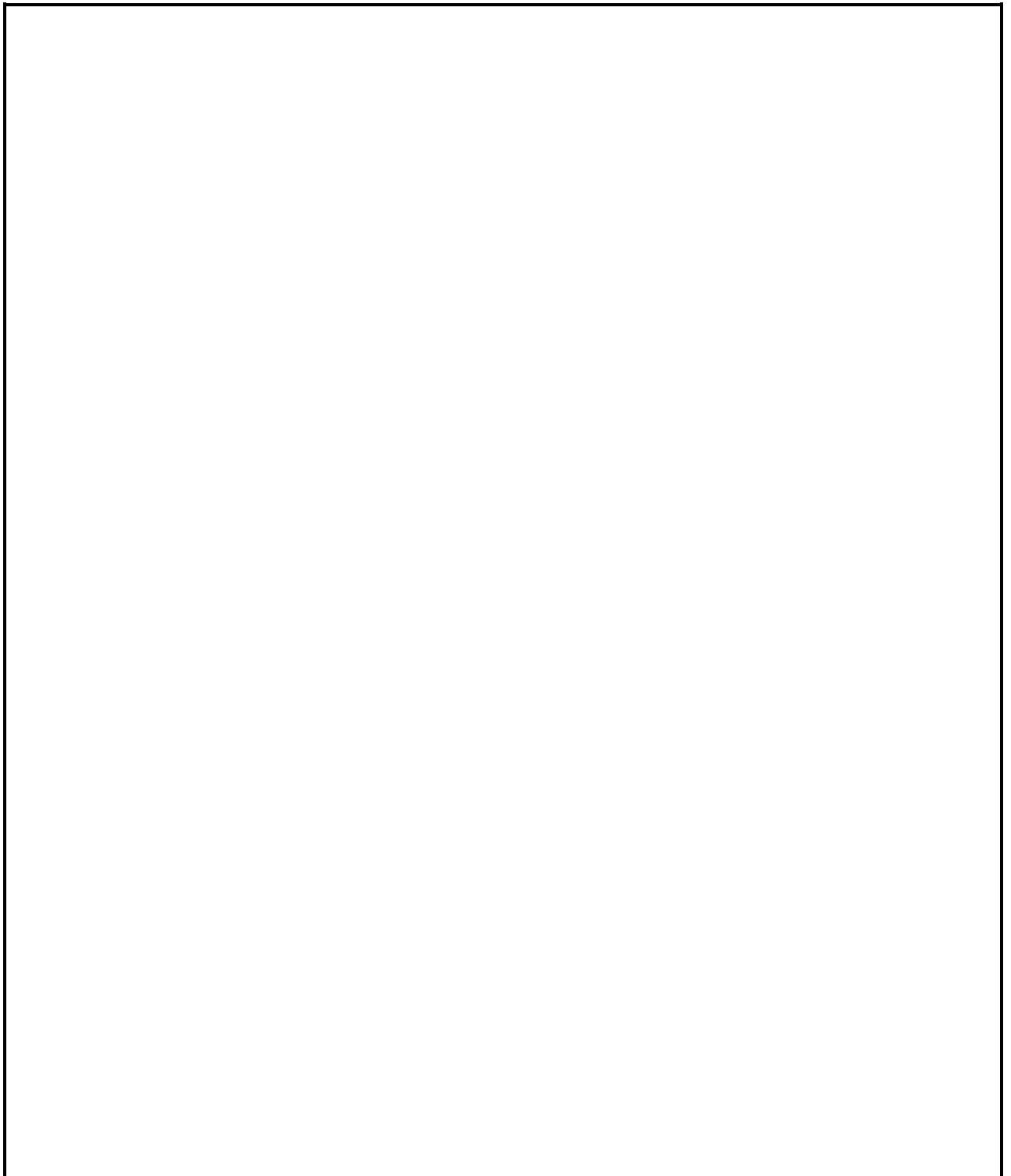
<ul style="list-style-type: none"> - Actividades - Otros gastos <p style="text-align: center;">Total gastos corrientes</p>	
<p>5.2.2. INVERSIONES</p> <p style="text-align: center;">Total gastos inversiones</p>	
<p style="text-align: center;">TOTAL GASTOS</p>	

5.3. Resumen de resultados del año anterior					
Total ingresos		Total gastos		Diferencia	

5.4. Auditoría externa año anterior (acompañar documentación acreditativa)	(SÍ/NO)
---	---------

6. Especialización

Actividades que la entidad ha realizado en relación con el objeto de esta convocatoria (artículo 1.2 OM).



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

..... a de de 2022

Firmado.....