**Memoria de justificación y memoria económica del proyecto participativo orientado a la promoción de la salud en el ámbito local de la Comunidad Autónoma del País Vasco durante el ejercicio 2024**

\* Campos obligatorios

|  |
| --- |
| **¡ADVERTENCIA!** |

Debido a problemas en el desarrollo de la aplicación informática, la sesión para presentar la justificación **caduca a los 30 minutos**. Si se agota dicho tiempo, **se perderá todo el trabajo realizado**. Para prolongar la sesión otros 30 minutos, se debe pulsar el botón 'SIGUIENTE' de la parte inferior derecha de su pantalla y pasar del paso 1 (Rellenar los datos) al paso 2 (Adjuntar los documentos) y luego regresar al paso 1 pulsando el botón 'VOLVER' para continuar rellenando el formulario de justificación, **antes de que haya caducado la sesión anterior**.

Se recomienda disponer de toda la información necesaria para cumplimentar la justificación con antelación al inicio de la sesión.

|  |
| --- |
| **0. - DATOS DE IDENTIFICACIÓN** |

|  |  |
| --- | --- |
| Solicitante\* |  |
| Título del proyecto\* |  |
| Nº expediente\* |  |

|  |
| --- |
| **1. – MEMORIA DE LA REALIZACIÓN ÍNTEGRA DEL PROYECTO** |

Se debe aportar la información desagregada por sexo, siempre que proceda.

1. Descripción de las actuaciones realizadas\*

* Qué acciones se han realizado
* Quién la ha realizado
* Cómo se han implementado
* Cuando se ha implementado, y durante cuánto tiempo

|  |
| --- |
|  |

2. Evaluación del proyecto\*

* Sistema de seguimiento del Plan de Acción

|  |
| --- |
|  |

* Cumplimiento de los objetivos iniciales planteados

|  |
| --- |
|  |

3. Plan de difusión\*

|  |
| --- |
|  |

4. Descripción del grado participativo del proyecto\*

* En la fase de diseño del proyecto

|  |
| --- |
|  |

* En la fase de implantación del proyecto

|  |
| --- |
|  |

* En la fase de evaluación del proyecto

|  |
| --- |
|  |

5. Aplicación de la perspectiva de equidad en el desarrollo del proyecto\*

* Cómo el proyecto se dirige a la población general, y qué ha propuesto para el acceso al mismo de los diferentes grupos de población

|  |
| --- |
|  |

* Cómo el proyecto prioriza uno o varios de los siguientes grupos poblacionales: Personas con bajos ingresos, bajo nivel educativo o bajo nivel socioeconómico; mujeres; mayores o infancia; personas de minorías culturales presentes en la comunidad; personas que viven en zonas con algún tipo de aislamiento geográfico, urbanístico o arquitectónico; personas con discapacidad física, intelectual o problemas de salud mental; personas con orientación o diversidad sexual; personas con creencias o ideologías minoritarias presentes en la comunidad

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **2. - MEMORIA DE GASTOS DESGLOSADA DEL PROYECTO** |

Se deberá indicar la relación de ingresos y gastos por el importe total del presupuesto del proyecto, especificando, en su caso, la percepción de otras subvenciones, ayudas o ingresos para la misma finalidad.

Se deben cumplimentar con 0 aquellos apartados donde no corresponde importe alguno.

**Gastos\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Concepto** | **Cuál** | **Gastos totales del proyecto realizado** | **Cantidad imputada a esta ayuda** |
| Servicios de profesionales independientes |  |  |  |
| Equipamientos y materiales |  |  |  |
| Publicaciones y actividades de comunicación |  |  |  |
| Otros gastos (detallar) |  |  |  |

**Gastos totales**

|  |  |
| --- | --- |
| **Total gastos proyecto** | **Total cantidad imputada a esta ayuda** |
|  |  |

**Otras fuentes de financiación para el proyecto\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cuáles** | **Detallar instituciones** | **Detallar otros ingresos** | **Importe** |
| De la propia entidad |  |  |  |
| Aportaciones de participantes |  |  |  |
| Otras instituciones (cuáles) |  |  |  |
| Otros ingresos (detallar) |  |  |  |
| **Total**  |  |

|  |
| --- |
| **3. - RELACIÓN DE DOCUMENTOS ACREDITATIVOS DEL GASTO** |

Relación de todos los documentos acreditativos del gasto por importe total del presupuesto del proyecto presentado.

Se debe adjuntar copias de todas las facturas por el **importe total del presupuesto del proyecto FIRMADAS**.

Se adjunta este cuadro como documento de referencia, pudiéndose presentar otro formato, siempre y cuando incluya información equivalente.

**Gastos\***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Naturaleza documento** | **Concepto** | **Emisor/a** | **Fecha de emisión y pago** | **Cantidad total** | **Cantidad imputada a esta ayuda** |
|  | Papel |  |  |  |  |  |
|  | Electrónico |  |  |  |  |  |

**Gastos totales**

|  |  |
| --- | --- |
| **Total gastos proyecto** | **Total cantidad imputada a esta ayuda** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS A APORTAR** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de documento** | **Nombre** |
| Certificación del cumplimiento del objetivo y finalidad del proyecto |  |
| Facturas (u otros justificantes válidos) FIRMADAS |  |
| Justificantes de la realización del proyecto: Actas de reuniones, materiales gráficos, otras evidencias |  |