



A N E X O IX
MODELO PARA LA ELABORACIÓN DE LA MEMORIA JUSTIFICATIVA GENERAL
DEL PROYECTO SUBVENCIONADO EN 2024

1. IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA O PROYECTO

1.1. Nombre y breve descripción del proyecto.

Nombre del proyecto

--

A QUIÉN (número de personas beneficiarias)	
QUÉ (intervención realizada)	
CÓMO (actividades y tareas)	
QUIÉN (persona/s que han realizado el proyecto)	
DÓNDE	



1.2. Fecha de inicio y fecha de finalización. (Señalar incidencias que puedan haber afectado a la calendarización de las actividades o a las fases de ejecución si las hubiera).

--

2. EVALUACIÓN DE OBJETIVOS

2.1. Objetivos previstos y objetivos alcanzados.

OBJETIVOS PREVISTOS	NIVEL DE CONSECUCIÓN (1-5)	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALICANTE



CONCEJALÍA DE BIENESTAR SOCIAL

Ampliar la información anterior si es necesario

--



2.2. Actividades realizadas (Señalar las variaciones respecto a las previstas en el proyecto).



2.3. Resultados esperados y resultados obtenidos.

RESULTADOS ESPERADOS	NIVEL DE CONSECUCIÓN (1-5)	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA



RESULTADOS ESPERADOS	NIVEL DE CONSECUCIÓN (1-5)	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Ampliar la información anterior si es necesario

--



3. EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO

3.1. Recursos:

- Emplazamiento físico del proyecto (sede propia, local alquilado o cedido, espacios cedidos por la Concejalía de Bienestar Social u otras entidades, etc.)

- Recursos materiales utilizados

- **Personal que ha intervenido en el proyecto:**

- Personal contratado para el proyecto: titulación y puesto de trabajo.

- Personal estable de la entidad con dedicación al proyecto: titulación y puesto de trabajo.



- N° de Voluntarios: perfil y/o formación recibida.

--

3.2. Identificación del **número de beneficiarios** previsto y real.

- Indicar si se han seguido los criterios de selección de los beneficiarios. Observaciones respecto a la forma de acceso al proyecto.

--

- Perfil del beneficiario (Descripción cualitativa, características).

--

- Número de beneficiarios/as participantes en el proyecto con domicilio en el municipio de Alicante, desagregado por sexo.

--



3.3. Coordinación con la Concejalía de Bienestar Social. Señale con qué centros sociales y/o programas de la Concejalía se ha coordinado para la ejecución del proyecto subvencionado:

- Tipo de Coordinación: (Se debe especificar las que procedan de las señaladas en el apartado A,B y/o C)

A- Información genérica a beneficiarios/as del proyecto sobre recursos y prestaciones de los Servicios Sociales Municipales.

B- Recepción de las derivaciones efectuadas a la entidad por los técnicos Municipales y en todo caso acompañamiento de beneficiarios/as a los Servicios Sociales Municipales. - **Número de derivaciones realizadas a los Servicios Sociales Municipales.**



C- Existen acuerdos y protocolos estables de derivación de los casos y trabajo coordinado con los Servicios Sociales Municipales. - **Número de derivaciones recibidas de los Servicios Sociales Municipales, número de reuniones de coordinación mantenidas, participación en mesas de trabajo, etc.**

--

3.4. - Acciones de seguimiento llevadas a cabo.

--



Ampliar la información anterior si es necesario

3.5. Dificultades en la ejecución y medidas de corrección.



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALICANTE



CONCEJALÍA DE BIENESTAR SOCIAL

4. VALORACIÓN ACERCA DEL IMPACTO SOCIAL DEL PROYECTO. PROPUESTAS DE MEJORA. (Valoración de los indicadores de evaluación y/o propuestas de variación o de mejora de los mismos).

5. JUSTIFICACIÓN GRÁFICA. Cartelería, fotografías de las actividades realizadas, registro de firmas de participantes, publicidad del proyecto en redes sociales, página web, etc.

****Adjuntar documento anexo con esta información.***

Fecha, firma y sello entidad