



ANEXO II

MEMORIA EXPLICATIVA DE LA ENTIDAD

1. NOMBRE DE LA ENTIDAD

CIF

2. MIEMBROS DE LA JUNTA DIRECTIVA, PATRONATO U ÓRGANO SIMILAR

Cargo	Nombre	Fecha Nombramiento	Modo elección
-------	--------	-----------------------	---------------

3. FINES DE LA ENTIDAD, ÁMBITO DE ACTUACIÓN E IMPLANTACIÓN

3.1. Fines de la entidad



3.2. Lugares donde la entidad realiza sus actuaciones (especificar):

3.3. Implantación de la entidad según sus estatutos:

3.4. Fecha de constitución legal de la entidad:

3.5. Fecha declaración de utilidad pública (se acompaña copia de la Resolución)

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

Total:

4.1.2. Inmuebles en arrendamiento u otro título de uso y disfrute

Dirección completa

**Importe anual
arrendamiento**

Total:



4.2. Sistemas de evaluación y calidad (acompañar documentos acreditativos).

4.3. Personal retribuido

	Puesto de trabajo	Número	N.º horas anuales trabajadas
F			
I			
J			
O			
Total:			

	Puesto de trabajo	Número	N.º horas anuales trabajadas
E			
V			
E			
N			
T			
U			
A			
L			
Total:			



O
T
R
O
S

Puesto de trabajo

Número

**N.º horas anuales
trabajadas**

Total:

4.3.1. Situaciones especiales de fomento de empleo. De los trabajadores detallados en el 4.3 se indicará el número de ellos que pertenece a alguna de las siguientes categorías:

* Personal con discapacidad: Número

* Personas que estuvieran desempleadas en situación de exclusión social, con dificultades para su integración:

Número

* Mujeres, jóvenes y desempleados de larga duración y planes de igualdad: Número

4.4. Participación social y voluntariado

4.4.1. Personal voluntariado con participación permanente en la gestión de la entidad (acompañar documentación acreditativa).

Cualificación

Actividad que desarrolla

Número

**N.º Horas anuales
dedicadas**

Total:



4.4.2. Participación de voluntariados en el desarrollo de los programas (acompañar documentación acreditativa).

N.º Total:

5. PRESUPUESTO Y FINANCIACIÓN DEL AÑO 2017:

5.1. INGRESOS

5.1.1. Financiación propia	Cuantía
-----------------------------------	----------------

5.1.1.1. Cuotas de socios	
---------------------------	--

5.1.1.2. 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

5.2.1. Corrientes

Cuantía

Personal

Mantenimiento

Actividades

Otros gastos

Total gastos corrientes:

5.2.2. Inversiones

Cuantía

Total gastos inversiones:

Total gastos (Corrientes + Inversiones):

5.3. Resumen de resultados del año anteriores

Total ingresos:

Total gastos:

Diferencia:

5.4. Auditoría externa año anterior (acompañar documentación acreditativa):

Si No

6. PREVISIÓN DE INGRESOS Y GASTOS PARA EL AÑO EN CURSO

6.1 INGRESOS

Cuantía

6.1.1 Financiación propia

6.1.2 Subvenciones

6.1.3 Otras fuentes

Total ingresos:



6.2. GASTOS

6.2.1. CORRIENTES

Cuantía

Personal

Mantenimiento

Actividades

Otros gastos

Total gastos:

6.2.2. Inversiones

Cuantía

Total gastos inversiones:

Total Gastos (Corrientes + Inversiones):

6.3. Resumen de resultados previstos para el año en curso:

Total ingresos:

Total gastos:

Diferencia:



7. ESPECIALIZACIÓN

7.1. Colectivo al que dirige su atención

7.2. Programas que ha realizado con los colectivos de su atención en años anteriores (IRPF)

Denominación	Año	Colectivo	Ambito	Nº			Costes
				H	M	Total	

8. VOLUNTARIADO

8.1. Especificar si la entidad dispone de un Plan a Voluntariado

8.2. Números voluntarios/as de que dispone la entidad para el desarrollo de sus programas.



8.3. Detalle de las actividades en las que participan los voluntariados/as.

8.4. Cursos de formación de voluntariados/as durante el año anteriores.

N.º de cursos:

N.º de voluntarios formados:

D/D^a _____ representante legal, de la entidad solicitante, certifica la veracidad de todos los datos obrantes en el presente Anexo.

En _____, a _____ de _____ de _____