



AYUNTAMIENTO DE SANTANDER

CONCEJALÍA DE SERVICIOS SOCIALES, FAMILIA,
SALUD, AUTONOMIA PERSONAL E IGUALDAD.

ANEXO II

MEMORIA EXPLICATIVA 2025

SUBVENCIONES MUNICIPALES A INSTITUCIONES Y ASOCIACIONES QUE REALICEN PROYECTOS EN MATERIA DE IGUALDAD DE OPORTUNIDADES ENTRE MUJERES Y HOMBRES.

Nombre de la Entidad solicitante:
CIF:
Título del proyecto o acción sobre la que se solicita la subvención.

	IMPORTE SOLICITUD
Coste total del proyecto o acción	
Cuantía solicitada en la subvención:	
Financiación propia:	

Nota: esta memoria consta de dos partes:

- Primera: datos generales de la Asociación.
- Segunda: datos específicos del proyecto o acción destinatario de la subvención solicitada.



DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

Nombre o Razón Social / siglas:

C.I.F.:

Dirección:

Código Postal:

Localidad:

Provincia:

Teléfono:

Correo electrónico:

Página Web:

Redes Sociales activas: (Enumerar)

Naturaleza jurídica de la Entidad:

Fecha de constitución de la Entidad:

___ / ___ / ___

Número de inscripción en el Registro de Asociaciones del Ayto. de Santander:

Objetivos recogidos en los estatutos de la Entidad en el área de igualdad:

-
-
-
-

Colectivo o sector de la población con la que trabaja la Entidad:

-
-
-

INFORMACIÓN RELATIVA A LOS RESPONSABLES:

● DE LA ENTIDAD

Nombre y apellidos:

DNI:

Cargo:

Teléfono:

correo electrónico:

● DEL PROYECTO O ACCIÓN. (si fuera otra persona)

Nombre y apellidos:

DNI:

Cargo:

Teléfono:

correo electrónico:



EXPERIENCIA Y TRAYECTORIA DE LA ENTIDAD

REALIZACIÓN DE PROGRAMAS Y PROYECTOS EN EL AREA DE IGUALDAD (EN LOS 2 ULTIMOS AÑOS)

Breve descripción del proyecto:

Número de participantes:

Año de realización:

Importe total:

Entidades colaboradoras o financiadoras:

Importe de financiación externa:

Breve descripción del proyecto:

Número de participantes:

Año de realización:

Importe total:

Entidades colaboradoras o financiadoras:

Importe de financiación externa:

Breve descripción del proyecto:

Número de participantes:

Año de realización:

Importe total:

Entidades colaboradoras o financiadoras:

Importe de financiación externa:

Breve descripción del proyecto:

Número de participantes:

Año de realización:

Importe total:

Entidades colaboradoras o financiadoras:

Importe de financiación externa:



RECURSOS PROPIOS.

RECURSOS HUMANOS

PERSONAL DE LA ENTIDAD		
PERFIL PROFESIONAL	SEXO	RELACION CON LA ENTIDAD (*)
*		
*		
*		
*		
*/...		
(*) Relación con la entidad (autónomo, personal contratado por la entidad, socio, voluntario, ...)		

RECURSOS ECONOMICOS Y FINANCIEROS

PRESUPUESTO ANUAL DE LA ENTIDAD EN LOS DOS ÚLTIMOS EJERCICIOS	Año 2023	€
	Año 2024	€

BALANCE ANUAL 2024

BALANCE ANUAL DE LA ENTIDAD.			
INGRESOS	IMPORTE	GASTOS	IMPORTE
*		*	
*		*	
*		*	
*		*	
*		*	
TOTALES		TOTALES	

FUENTES DE FINANCIACIÓN	Año 2023	Año 2024
(organismo, empresa, socios...)	IMPORTE	IMPORTE
		€
		€
		€
		€
		€

La Entidad dispone de Plan de igualdad de Oportunidades entre mujeres y hombres.		
SI	Fecha de realización	/ / 20

La asociación dispone de local para el desarrollo de su actividad habitual.		
SI	En propiedad / alquilado / cedido / ...	Dirección:



DATOS ESPECÍFICOS DEL PROYECTO PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN

Título del Proyecto para el que se solicita subvención

Breve descripción de la actividad o actividades a realizar. (máximo 10 líneas)

Encuadre del proyecto o acción en el IV Plan Estratégico Municipal de Igualdad de Oportunidades. (PEIO)_(*) (SERÁ NECESARIO ENCUADRAR EL PROYECTO EN UNA ACTUACION CONCRETA DEL PLAN)

-
-
-

(*) **ENLACE: IV Plan estratégico Municipal de Igualdad de Oportunidades entre mujeres y hombres. Ayto. de Santander.**
[IV Plan municipal de igualdad de oportunidades.pdf](#)

El proyecto desarrolla acciones y actividades	PREVENTIVAS	SI	NO
	ASISTENCIALES	SI	NO

Es un proyecto o acción	ES NUEVO	
	DE CONTINUIDAD	Desde: / / 20



DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO O ACCIÓN.

Se valorará si la presentación del proyecto es adecuada, con la información clara y completa, así como la coherencia entre las partes del proyecto.

1. ANÁLISIS DE NECESIDADES Y FUNDAMENTACIÓN.

2. OBJETIVO GENERAL.

3. <u>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</u>	<u>Indicadores</u> (medidas directas o indirectas que sirvan para calcular el grado de cumplimiento del objetivo)
	- - - - - - - - - -

4. AREA DE INTERVENCIÓN

5. SECTOR/ES DE POBLACION AL QUE SE DIRIGE.

6. PROGRAMACIÓN Y ACTIVIDADES.

- Descripción, metodología utilizada y localización del proyecto.
- Programación y temporalización del proyecto.
- Criterios de selección de las personas beneficiarias, Nº de participantes.
- Desarrollo de las actividades y calendario de las mismas, contenidos, localización.
- Coordinación y/o colaboración con otras entidades o colectivos, materiales que se proponen, etc...)
- Difusión y publicidad.

PLAZO DE EJECUCIÓN	
Fecha prevista de inicio: ___ / ___ / ___	Fecha prevista de finalización: ___ / ___ / ___

7. RECURSOS HUMANOS Y TÉCNICOS VINCULADOS DIRECTAMENTE A LA ACTUACIÓN. (incluir el C.V. de las personas responsables directas del proyecto o acción, especificando además su edad, sexo, funciones, horas dedicadas al proyecto o acción, tareas y su vinculación con la actividad: dirección, coordinación, personal auxiliar, ponente, etc...)

8. SI EL PROYECTO ES DE CONTINUIDAD, PROPUESTAS DE MEJORA RESPECTO AL AÑO PASADO BASADAS EN LOS DATOS OBTENIDOS DE LA JUSTIFICACIÓN PRESENTADA.



EVALUACIÓN E IMPACTO SOCIAL

9. MÉTODO DE EVALUACIÓN, CRITERIOS DE EVALUACIÓN, PREVISIÓN DE RESULTADOS E INDICADORES. (Incluir, cuando sea posible, además de los indicadores que se consideren necesarios, los Indicadores de proceso y de resultados recogidos en el IV PEIO en relación al objetivo o acción vinculados a este proyecto o acción.)

COMPLEMENTARIEDAD Y COORDINACIÓN CON LA RED SOCIAL LOCAL

9.1 Aspectos en los que la Entidad y su actuación complementan, colabora o se coordina con el área de igualdad y/o con otros Servicios Municipales. (Señalar actuaciones y aspectos concretos del proyecto)

9.2 Coordinación y colaboración con otras Administraciones Públicas o Entidades colaboradoras directas en el proyecto. (Señalar actuaciones y aspectos concretos que inciden en el proyecto)

VIABILIDAD Y CAPACIDAD ECONÓMICA DE LA ACCIÓN

10. FINANCIACIÓN

	IMPORTE SOLICITUD	IMPORTE JUSTIFICACION
	Fecha presentación ____/____/ 2025	Fecha Justificación ____/____/ 2026
Coste total proyecto:		
Cuantía solicitada:		
Cuantía concedida:		
Cuantía denegada:		
Financiación propia:		
Otras subvenciones:		
Importe justificado		

OTRAS SUBVENCIONES SOLICITADAS PARA ESTE MISMO PROYECTO O ACCIÓN				
ORGANISMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD CONCEDIDA (*)		
		Sí	No	Pendiente Resolución

(*) En caso de estar concedida, indicar la cantidad subvencionada.

