**MODELO MEMORIA FINAL DE ACTUACIÓN**

|  |
| --- |
| **Número de Expediente:** |

**CONVOCATORIA: SUBVENCIONES PARA EL FOMENTO DE LA IGUALDAD DE GENERO, DESTINADAS A LA PROMOCIÓN DE LA CREACIÓN, PRODUCCIÓN Y DIFUSIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL, PARA EL AÑO 2025.**

**AÑO: 2025-2026**

1. **Nombre de persona/entidad beneficiaria.**

|  |
| --- |
| **N.I.F.:................................** |

1. **Denominación del Proyecto.**

|  |
| --- |
|  |

1. **Modalidad de ayuda[[1]](#footnote-1).**

|  |
| --- |
|  |

1. **Periodo en el que se ha ejecutado el Proyecto.**

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA DE INICIO** |  |
| **FECHA DE FINALIZACIÓN** |  |

1. **Resumen económico.**

|  |
| --- |
| **IMPORTE CONCEDIDO POR EL INSTITUTO DE LAS MUJERES…………………………………………………………………….** |

**Estado de liquidación del proyecto, designado por origen de financiación y por conceptos de gasto.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Subvención concedida** | **Financiación propia** | **Otras fuentes de financiación** | **Total Ejecutado** |
| **ACTIVIDAD 1:** | | | | |
| Gastos Actividad |  |  |  |  |
| Personal laboral |  |  |  |  |
| Personal arrendamiento servicios / colaboradores |  |  |  |  |
| Subcontrataciones |  |  |  |  |
| Dietas y Viajes |  |  |  |  |
| Otros gastos |  |  |  |  |
| **Subtotal Actividad 1** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |
| **ACTIVIDAD 2** | | | | |
| Gastos Actividad |  |  |  |  |
| Personal laboral |  |  |  |  |
| Personal arrendamiento servicios / colaboradores |  |  |  |  |
| Subcontrataciones |  |  |  |  |
| Dietas y Viajes |  |  |  |  |
| Otros gastos |  |  |  |  |
| **Subtotal Actividad 2** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |
| **Totales** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |

1. **Resumen del contenido del Proyecto ejecutado.** (Máximo 1000 palabras).

|  |
| --- |
|  |

1. **Número de personas beneficiarias**

|  |
| --- |
|  |

1. **Actuaciones realizadas con cargo a la subvención del Instituto de las Mujeres.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVIDADES** | **LUGAR DE EJECUCIÓN** | **FECHA INICIO** | **FECHA FIN** | **OBJETIVO ESPECIFICO** | **NÚMERO DE USUARIAS/OS** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Actuaciones realizadas con cargo a otras fuentes de financiación[[2]](#footnote-2).**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROCEDENCIA FINANCIACIÓN** | **ACTIVIDADES** | **LUGAR DE EJECUCIÓN** | **FECHA INICIO** | **FECHA FIN** | **OBJETIVO ESPECIFICO** | **NÚMERO DE USUARIAS/OS** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **Modificaciones solicitadas: modificaciones autorizadas, necesidad y calendario definitivo del Proyecto.**

|  |
| --- |
|  |

1. **Metodología o instrumentos de trabajo utilizados.** (Máximo 1000 palabras).

|  |
| --- |
|  |

1. **Objetivos previstos, grados de cumplimiento.** (Máximo 600 palabras).

|  |
| --- |
|  |

1. **Resultados obtenidos del proyecto cuantificados y valorados (incluir enlaces, material fotográfico, videográfico, etc.).**

|  |
| --- |
|  |

1. **Desviaciones económicas (si las hubiera).**

|  |
| --- |
|  |

1. **Conclusiones. (Máximo 1000 palabras)**

|  |
| --- |
|  |

D/Dª............................................................................como persona física beneficiaria/representante legal de la entidad ………………...…., certifica la veracidad de todos los datos obrantes en la presente Memoria.

En ……………. a ………… de …………… de 202…

(Firma)

1. Programa A o B, que se indica en el artículo 2 de la convocatoria. [↑](#footnote-ref-1)
2. Este punto se cumplimentará, únicamente, cuando el proyecto haya obtenido, además de la subvención del Instituto de las Mujeres, otra financiación, incluida la de la propia interesada o entidad. [↑](#footnote-ref-2)