#### **ANNEX 9. MEMÒRIA JUSTIFICATIVA DE L’ACTIVITAT REALITZADA**

# CONVOCATÒRIA PER A LA REALITZACIÓ DE PROJECTES D’ACTIVITATS DE SENSIBILITZACIÓ, PROMOCIÓ DELS DRETS HUMANS I LA CONVIVÈNCIA INTERCULTURAL ENTRE L’1 DE JUNY DE 2024 I EL 31 DE MAIG DE 2025

|  |  |
| --- | --- |
| **LÍNIA 1**  | **LÍNIA 2**  |

|  |
| --- |
| DADES DE L’ENTITAT |
| ENTITAT (NOM SEGONS ESTATUTS): | NIF: |
| ADREÇA (C., PL., AV...): |
| NÚM.:  | BLOC: | ESC.: | PIS: | PORTA: | CODI POSTAL: |
| MUNICIPI: | PROVÍNCIA: |
| TELÈFON: | ADREÇA ELECTRÒNICA: |

|  |
| --- |
| DADES DEL/LA REPRESENTANT |
| LLINATGES I NOM: | DNI: |
| TELÈFON: | ADREÇA ELECTRÒNICA: |
| CÀRREC QUE OCUPA EN L’ENTITAT: PRESIDENT/A SECRETARI/ÀRIA ALTRES (INDICAR):  |

|  |
| --- |
| PERSONA RESPONSABLE DE L’ACTIVITAT |
| LLINATGES I NOM: | NIF: |
| CÀRREC: | TELÈFON: |
| ADREÇA ELECTRÒNICA:  |

|  |
| --- |
| IDENTIFICACIÓ DEL PROJECTE SUBVENCIONAT |
| **Nom del projecte:** |
| **Núm. expedient:**  |
| **Data d’inici** |  | **Data de finalització** |  |

### ACTIVITATS REALITZADES

### *(Empleneu una graella per a cada activitat realitzada. Podeu afegir-ne tantes graelles com siguin necessàries)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nom activitat |  |
| Data d’inici |  | Data de finalització |  |
| Núm. d’hores |  | Lloc de realització |  |
| Núm. de participants previstos | Dones | Homes | Total | Observacions |
|  |  |  |  |
| Núm. de participants real | Dones | Homes | Total |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom activitat |  |
| Data d’inici |  | Data de finalització |  |
| Núm. d’hores |  | Lloc de realització |  |
| Núm. de participants previstos | Dones | Homes | Total | Observacions |
|  |  |  |  |
| Núm. de participants real | Dones | Homes | Total |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom activitat |  |
| Data d’inici |  | Data de finalització |  |
| Núm. d’hores |  | Lloc de realització |  |
| Núm. de participants previstos | Dones | Homes | Total | Observacions |
|  |  |  |  |
| Núm. de participants real | Dones | Homes | Total |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom activitat |  |
| Data d’inici |  | Data de finalització |  |
| Núm. d’hores |  | Lloc de realització |  |
| Núm. de participants previstos | Dones | Homes | Total | Observacions |
|  |  |  |  |
| Núm. de participants real | Dones | Homes | Total |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom activitat |  |
| Data d’inici |  | Data de finalització |  |
| Núm. d’hores |  | Lloc de realització |  |
| Núm. de participants previstos | Dones | Homes | Total | Observacions |
|  |  |  |  |
| Núm. de participants real | Dones | Homes | Total |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom activitat |  |
| Data d’inici |  | Data de finalització |  |
| Núm. d’hores |  | Lloc de realització |  |
| Núm. de participants previstos | Dones | Homes | Total | Observacions |
|  |  |  |  |
| Núm. de participants real | Dones | Homes | Total |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **POBLACIÓ DESTINATÀRIA**
 |
| **TOTAL DE PERSONES BENEFICIÀRIES DIRECTES DE LES ACTIVITATS** | **Dones:**  | **Homes:**  | **Total:** |
| **Edat** | *Indiqueu si hi ha hagut participació de diferents grups d’edat* |
| **Orígens i nacionalitats** | *Indiqueu si han participat persones de diferents orígens o nacionalitats i de quines es tracta* |
| **Beneficiàries indirectes** | *Descriviu si hi ha hagut persones beneficiàries indirectes de les activitats*  |
| **Observacions** | *Anoteu qualsevol aclariment que considereu necessari* |

|  |
| --- |
| RESULTATS ASSOLITS*Indiqueu quin és el grau d’assoliment dels resultats que citàveu en la vostra sol·licitud. I d’acord a les mesures i línies objecte d’aquesta convocatòria* |
| Resultat esperat | Resultat assolit |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| OBJECTIUS I INDICADORS (LÍNIES 1 I 2) |
| Objectiu | Indicador | Resultat |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| IMPACTE DE GÈNERE*Indiqueu si les activitats realitzades han tengut impacte de gènere: si s’ha donat visibilitat i s’ha posat en valor les activitats amb perspectiva de gènere i si s’ha donat resposta a les seves necessitats, dificultats, o especial vulnerabilitat de les dones* |
|  |

|  |
| --- |
| RECURSOS HUMANS I MATERIALS UTILITZATS*Indiqueu els recursos humans i materials utilitzats i la forma de provisió* |
| * 1. **RECURSOS HUMANS**
 |
| 1. **Personal contractat directament per l’entitat per a la realització de les activitats**

*(empleneu en cas que hagueu contractat personal per a la realització de les activitats subvencionades)* |
| **1** | Tasques desenvolupades:  | Perfil professional:Titulació requerida:Tipus de contracte:Període de contractació:Núm. d’hores:  |
| **2** | Tasques desenvolupades: | Perfil professional:Titulació requerida:Tipus de contracte:Període de contractació:Núm. d’hores: |
| **3** | Tasques desenvolupades | Perfil professional:Titulació requerida:Tipus de contracte:Període de contractació:Núm. d’hores: |
| **4** | Tasques desenvolupades | Perfil professional:Titulació requerida:Tipus de contracte:Període de contractació:Núm. d’hores: |
| 1. **Subcontractació de serveis a una altra entitat**

*(empleneu en cas que hagueu subcontractat serveis a una entitat)* |
| **1** | Serveis a realitzar *(indiqueu totes les prestacions contractades)* | Període de contractació: |
| **2** | Serveis a realitzar *(indiqueu totes les prestacions contractades)* | Període de contractació: |
| **3** | Serveis a realitzar *(indiqueu totes les prestacions contractades)* | Període de contractació: |
| **4** | Serveis a realitzar *(indiqueu totes les prestacions contractades)* | Període de contractació: |
| 1. **Personal voluntari**

*(indiqueu les activitats que han realitzat persones voluntàries de l’entitat o d’altres per al funcionament de les activitats)* |
| Núm. de persones voluntàries: Tasques que han desenvolupat:  |
| * 1. **INSTAL·LACIONS**

*Indiqueu les instal·lacions o espais on s’han realitzat les activitats* |
| **1** | Activitat:Lloc de realització:Titularitat de les instal·lacions:  |
| **2** | Activitat:Lloc de realització: Titularitat de les instal·lacions:  |
| **3** | Activitat:Lloc de realització:Titularitat de les instal·lacions:  |
| **4** | Activitat:Lloc de realització:Titularitat de les instal·lacions:  |
| **5** | Activitat:Lloc de realització:Titularitat de les instal·lacions:  |
| * 1. **RECURSOS MATERIALS**

*(Indiqueu els recursos materials que han estat necessaris per realitzar l’activitat)* |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **4** |  |
| **5** |  |
| **6** |  |
| * 1. **OBSERVACIONS SOBRE ELS MITJANS HUMANS I MATERIALS**

*(Indiqueu especialment si hi ha hagut canvis respecte a les previsions inicials)* |
|  |

|  |
| --- |
| COORDINACIÓ I COL·LABORACIÓ AMB ALTRES ENTITATS O SERVEIS*Indiqueu si per realitzar l’activitat us heu coordinat o col·laborat amb altres serveis i/o entitats i citeu-los*  |
|  |

|  |
| --- |
| MECANISMES DE SEGUIMENT I AVALUACIÓ *Indiqueu com heu realitzat el seguiment de l’activitat o activitats*  |
| **Indiqueu si s’ha fet un seguiment de l’activitat i, si escau, s’han introduït millores** |
| **S’ha fet una avaluació de l’activitat amb les persones participants i les seves valoracions es tenen en compte per a futures programacions** |
| **Altres:** *(especifiqueu)* |

|  |
| --- |
| 1. **ACCIONS DE DIFUSIÓ I PUBLICITAT DE L’ACTIVITAT**

*Descriviu les accions de difusió i comunicació de l’activitat realitzades. Indiqueu els enllaços en el cas de publicacions digitals.* |
|  |

|  |
| --- |
| VALORACIÓ GENERAL DE L’ACTIVITAT*Citeu els canvis i millores introduïdes generades per l’activitat sobre les necessitats que es pretén incidir, nous coneixements o xarxes col·laboratives, transferència de coneixements, així com qualsevol observació o circumstància que vulgueu destacar.* |
|  |

|  |
| --- |
| DOCUMENTS ANNEXES QUE ES PRESENTEN*En cas que ho considereu adient, podeu relacionar documents annexes com ponències, articles, materials fotogràfics, publicacions a webs, blogs o xarxes socials.* |
|  |

..............................., a .......... de/d’ .......................... de 202....

El representant.

(Firma i segell de l’entitat)