#### **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)