



ANEXO III

CONVOCATORIA PÚBLICA DE SUBVENCIONES PARA LA FINANCIACIÓN DE PROYECTOS CULTURALES ESPECÍFICOS Y SINGULARES, DESARROLLADOS POR ASOCIACIONES CULTURALES BURGALESAS EN EL AÑO 2024 Y CUYA INVERSIÓN POR PROYECTO CULTURAL SUPERE LOS 12.000 €

MEMORIA JUSTIFICATIVA DEL CUMPLIMIENTO DEL PROYECTO CULTURAL SUBVENCIONADO

DATOS DE LA ASOCIACIÓN	
Nombre:	C.I.F:
Domicilio o Razón Social:	Email institucional:
Localidad:	C.P.
Persona de contacto:	Teléfono:

EXPOSICIÓN DESCRIPTIVA DEL PROYECTO SUBVENCIONADO, CON LOS SIGUIENTES INDICADORES
Denominación del proyecto:
Gestión del proyecto subvencionado : Equipo organizador (nombres)
Recursos humanos y técnicos empleados para la realización del proyecto
Número de público asistente y características del mismo (procedencia y edades)
Sistemas de difusión del proyecto (folletos, carteles, medios de comunicación , redes sociales...) y su repercusión (adjuntar memoria gráfica)
Valoración global de la ejecución del proyecto subvencionado

OBJETIVOS DE GESTIÓN ALCANZADOS CON LAS ACTIVIDADES REALIZADAS
<input type="checkbox"/> Realización de actividades culturales en el ámbito provincial o supraprovincial. <input type="checkbox"/> Fortalecimiento del tejido asociativo provincial. <input type="checkbox"/> Fomento del desarrollo turístico, económico y social de la provincia.

INDICADORES PARA LA COMPROBACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS
<ul style="list-style-type: none"> Número total de asistentes a las actividades programadas: _____ Número de personas que han participado en la organización de las actividades: _____



1.1- MEMORIA ECONÓMICA DEL PROYECTO SUBVENCIONADO

GASTOS (gastos realizados cuantificados por los conceptos descritos a continuación)	Recurso materiales:
	Recursos humanos:
	Otros gastos imputables al proyecto:
	TOTAL:
INGRESOS	<ul style="list-style-type: none">Ingresos: _____ €

DESVIACIONES EN EL DESARROLLO DEL PROYECTO SUBVENCIONADO

Resumen de las dificultades surgidas en el desarrollo del proyecto
Actividades previstas y finalmente no llevadas a cabo. Justificación

Todos los datos solicitados en esta memoria se deben cumplimentar obligatoriamente

En.....a.....de.....de.....

Nombre, apellidos del representante legal de la Asociación:

DNI.:

FIRMA