

## ANEXO IV

### MEMORIA Y JUSTIFICACIÓN

- Entidad Beneficiaria:
- CIF:
- Año:
- Número de expediente:
- Representante legal:
- Teléfono de contacto

#### INDICACIONES PARA LA CUMPLIMENTACIÓN:

- *Utilice el espacio que considere oportuno en cada uno de los apartados.*
- *No olvide acompañar un ejemplar del material divulgativo (folletos, informes, material formativo, CD, videos, memoria gráfica, etc.) generado por la realización de su proyecto*
- *Adjunte originales de las facturas y sus correspondientes fotocopias por el importe de la subvención concedida. Los originales les serán devueltos una vez compulsados por Intervención General del Ayuntamiento.*

### I MEMORIA DE LAS ACTIVIDADES

#### **I.1 Breve descripción de las actividades realizadas.** *Indique fechas, lugar y número de participantes.*

#### **I.2 Valoración.** *Por favor, conteste a las siguientes preguntas*

a) *¿Ha habido variaciones respecto de las actividades previstas en su solicitud de subvención? ¿De qué manera ha afectado a los objetivos de su entidad?*

b) *¿Cuáles son los logros y resultados obtenidos?*

c) *¿Con que técnicas se han evaluado las actividades? ¿Cuál es la valoración de los/as participantes?*

d) *¿Cuál es la valoración del equipo directivo? Indique los puntos fuertes y débiles de las actividades realizadas.*

e) *¿Qué conclusiones puede aportar de cara a la planificación de actividades similares en el futuro?*

## II JUSTIFICACIÓN ECONÓMICA

### II.1 CERTIFICADO DE GASTOS

D/Dña. ....,  
con DNI ....., en calidad de Tesorero/a de la entidad ....., en el marco de la subvención concedida al amparo del artículo 52 de las Bases de Ejecución del Presupuesto del Ayuntamiento de Cartagena y la Ley 38/2003, General de Subvenciones.

#### CERTIFICA

Que el **gasto total** de la actividad para la que se concedió subvención ha sido de.....€, sufragándose con la aportación económica de las entidades que se relacionan<sup>1</sup>:

ENTIDAD	MODO DE OBTENCIÓN	CANTIDAD
Concejalía Juventud Ayuntamiento Cartagena.	Subvención	
	TOTAL	

1

Incluya, en su caso, la aportación de su entidad/grupo y cualquier otra.



Nº FACTURA	FECHA	NOMBRE EMISOR / PROVEEDOR/	CONCEPTO	IMPORTE

<p><b>EL TESORERO (firma y sello)</b></p>          <p>Fdo:</p>	<p><b>IMPORTANTE:</b></p> <p><b>¿Desea la devolución de las facturas originales?</b></p> <p>Sí <input type="checkbox"/>                  No <input type="checkbox"/></p>
--	---