**ANEXO III**

**Memoria Explicativa de la Actividad**

**Programa de Mayores y Dependientes**

Limpiar todo

***Se deberá presentar una memoria por cada una de las actividades para las que se solicita subvención.***

*El contenido de esta memoria deberá completarse en todos sus apartados. En los casos en que el espacio del formulario resulte insuficiente, podrán añadirse al mismo, hojas adicionales.*

Nº de expediente

**1. Entidad solicitante:**

**Nombre de la entidad:**

**Representante legal o apoderado:**

**2. Actividad para la que se solicita subvención:**

**Descripción de la actividad:**

**Necesidad de realizar la actividad y su repercusión:**

**Número de españoles mayores y/o dependientes o cónyuges de éstos que se van a beneficiar de esta actividad:**

**Local o Centro donde se realiza la actividad para la que se solicita subvención (indicar la dirección, el tipo de entidad y si es en propiedad, alquiler u otros):**

**Dirección:**

**La actividad se realizará en: (Marque lo que proceda)**

☐ Residencia de Ancianos /Asilo ☐ Centro de Día ☐ Atención domiciliaria ☐ Centro Social ☐ Otro (detallar):

☐ Propiedad ☐ Alquiler ☐ Otro (describir):

**Medios con los que cuentan para desarrollar la actividad, humanos, materiales y otros:**

**3. Periodo de ejecución de las actuaciones: hasta el .....**

*(Este periodo no podrá exceder del límite establecido en el artículo 13 de la Resolución de Convocatoria)*

**4. Resumen Económico:**

**4.1 Coste total de la actividad: ..... euros**

**4.2 Presupuesto desglosado por conceptos de gasto del coste total de la actividad:**

**DESGLOSE POR CATEGORÍAS DE CONCEPTO DE GASTO**

| Categoría de gasto | | Importe Neto | IVA o equivalente | Importe Total |
|---|---|---|---|---|
| Gastos indirectos / gastos generales: | | | | € 0,00 |
| | | | | € 0,00 |
| | | | | € 0,00 |
| | | | | € 0,00 |
| Gastos por honorarios y retribuciones del personal: | | | | € 0,00 |
| | | | | € 0,00 |
| | | | | € 0,00 |
| Gastos directos de la actividad: | | | | € 0,00 |
| | | | | € 0,00 |
| | | | | € 0,00 |
| Gastos de dietas y viajes: | | | | € 0,00 |
| | | | | € 0,00 |
| | | | | € 0,00 |
| | | | | € 0,00 |
| **TOTAL** | | € 0,00 € | € 0,00 € | € 0,00 € |

***El IVA o impuesto equivalente no será subvencionable, excepto si el beneficiario justifica que no puede recuperarlo, acreditándolo con certificado en vigor, emitido por Organismo competente del país.***

***Indicar el porcentaje de imputación de los Gastos generales: (_____%).**

**4.3 Compromiso de financiación propia:**

*(Es obligatorio marcar una de estas dos opciones, por ser requisito indispensable para determinar el importe de la subvención a conceder).*

☐ Porcentaje de financiación propia del 2%

*(mínimo establecido en la resolución de convocatoria)*

☐ Otro porcentaje indicar: ..... %

**4.4 Otras subvenciones públicas o privadas percibidas para la realización de esta actividad:**

☐ Sí, se perciben Indicar órgano concedente e importe

| Órgano concedente | Importe |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

☐ No, se perciben

**4.5 Importe solicitado de subvención para esta actividad *: .....euros**

** Para calcular el importe solicitado de subvención consultar la Guía para cumplimentar la solicitud del Programa de Mayores y Dependientes convocatoria 2026.*

**Don/Doña .....**

**en calidad de representante legal de la entidad solicitante declara bajo su responsabilidad que, los datos que figuran en esta memoria son ciertos y se compromete a aportar la documentación justificativa que le sea requerida.**

En ..... a ..... de ..... de 20.....

Firma del/de la representante legal