



MEMORIA TÉCNICO-ECONÓMICA JUSTIFICATIVA DE ACTIVIDADES

(una memoria por cada una de las actividades)

IN501A - AYUDAS PARA LA ORGANIZACIÓN DE ACTIVIDADES FORMATIVAS NO REGLADAS Y ACTIVIDADES DE DIVULGACIÓN QUE IMPULSEN EL CONOCIMIENTO Y LA COMPETITIVIDAD DE LA INDUSTRIA FORESTAL DE GALICIA

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

IDENTIFICACIÓN

TIPO NÚM. PAÍS EMISOR

RAZÓN SOCIAL

Y, EN SU REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse la representación fehaciente por cualquier medio válido en derecho)

IDENTIFICACIÓN

TIPO NÚM. PAÍS EMISOR

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO

DENOMINACIÓN DEL PROYECTO

DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD

TIPO DE ACTIVIDAD

☐ Actividad formativa ☐ Actividad de divulgación

MODALIDAD

☐ Actividad presencial ☐ Actividad en línea ☐ Actividad mixta ☐ Sin participación directa

¿La participación de docentes y alumnado se ha desarrollado según lo descrito en el momento de la solicitud? ☐ SÍ ☐ NO

En caso negativo, deberá señalar qué variaciones sufrió la participación como docentes de profesorado universitario, expertos o expertas de centros de innovación o profesionales de reconocida trayectoria; o la participación al menos de una mujer como docente o en un rol principal diferente al de presentadora de la actividad; o la asistencia de dos estudiantes de universidad o formación profesional, así como la causa de las modificaciones:

IDIOMA EMPLEADO

En la realización de la actividad	☐ Gallego	☐ Castellano	☐ Inglés	☐ Otros
En el material empleado: folletos, documentación, presentaciones digitales, publicaciones, videos...	☐ Gallego	☐ Castellano	☐ Inglés	☐ Otros

¿La actividad se ha desarrollado según el número de ediciones previstas? ☐ SÍ ☐ NO

En caso negativo, señale el número de ediciones no realizadas y los motivos por los que no se desarrollaron según lo previsto:



¿La actividad se ha desarrollado según lo descrito en el momento de la solicitud?

☐ SÍ ☐ NO

En caso negativo, señale las diferencias frente a la descripción inicial y la causa de las modificaciones:

La tipología, metodología y plan de trabajo ¿fueron los descritos en el momento de la solicitud?

☐ SÍ ☐ NO

En caso negativo, señale la tipología y metodologías empleadas, las variaciones que sufrió el plan de trabajo y la causa de las modificaciones:

¿Se han utilizado los medios previstos descritos en el momento de la solicitud?

☐ SÍ ☐ NO

En caso negativo, señale qué medios se incorporaron o se eliminaron y la causa de las modificaciones:

¿Presenta copia en formato digital de todos los documentos generados durante la ejecución de las actividades como, por ejemplo, documentos de difusión, materiales entregados, material docente, material audiovisual, reportajes fotográficos etc. en el que se aprecie que se cumplió la obligatoriedad de publicidad de la financiación pública citada en el artículo 24.1.b) de estas bases?

☐ SÍ ☐ NO

¿Presenta copia en formato digital de todos los documentos y materiales generados durante la ejecución de las actividades en el que se aprecie que se cumplió la obligatoriedad de incluir el texto: «El apoyo de la Agencia Gallega de la Industria Forestal para la elaboración de esta publicación no implica la aceptación de sus contenidos, que serán responsabilidad exclusiva de sus autores. Por tanto, la Agencia Gallega de la Industria Forestal no es responsable del uso que pueda hacerse de la información aquí difundida» citado en el artículo 24.1.c) de estas bases?

☐ SÍ ☐ NO

JUSTIFICACIÓN ECONÓMICA DE LA ACTIVIDAD

1. PERSONAL PROPIO: PERSONAL DE DIRECCIÓN O GESTIÓN Y PERSONAL PROFESORADO

CATEGORÍA	NOMBRE	DNI	NÚMERO DE HORAS	IMPORTE JUSTIFICADO
TOTAL				

(*) La categoría será personal de dirección/gestión, auxiliar a la dirección/gestión o personal profesorado.



2. PERSONAL AJENO: IMPARTICIÓN DEL CURSO

TERCERO	NIF	CONCEPTO (1)	Nº FACTURA	IMPORTE JUSTIFICADO (2)
TOTAL				

(1) Señalar brevemente el concepto de la factura.

(2) El importe justificado es el total del importe de la factura.

3. GASTOS EXTERNALIZADOS

CATEGORÍA	TERCERO	NIF	CONCEPTO (1)	Nº DE FACTURA	B.I. (2)	IVA FACTURA (3)	% PRORRATA (4)	IVA SUBVENCIONABLE (5)	IMPORTE JUSTIFICADO (6) = (2) + (5)
TOTAL									

* En categoría del gasto, utilizar las siguientes: dirección o gestión, auxiliar a dirección/gestión, alojamiento, mantenimiento, medios/materiales didácticos, alquiler medios, gastos de publicidad, seguro responsabilidad/accidentes y gastos pausa-café

(1) Señalar brevemente el concepto de la factura.

(2) Importe de la base imponible recogido en la factura.

(3) Importe del IVA recogido en la factura.

(4) En caso de que la asociación esté sujeta al régimen de prorrata.

(5) El IVA subvencionable será el resultado de multiplicar la base imponible por (100 % - % prorrata).

(6) Las cuantías por alojamiento y manutención no superarán los límites exceptuados de gravamen según el artículo 9 del Real decreto 439/2007, de 30 de marzo, por el que se aprueba el Reglamento del impuesto sobre la renta de las personas físicas, y la Orden HFP/792/2023, de 12 de julio, por la que se revisa la cuantía de las dietas y asignaciones para gastos de locomoción en el impuesto sobre la renta de las personas físicas.

4. GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

CATEGORÍA	ORIGEN	DESTINO	KM	COSTE/KM	IMPORTE JUSTIFICADO (1)
TOTAL					

(1) Las cuantías por estos conceptos no superarán los límites exceptuados de gravamen según el artículo 9 del Real decreto 439/2007, de 30 de marzo, por el que se aprueba el Reglamento del impuesto sobre la renta de las personas físicas, y la Orden HFP/792/2023, de 12 de julio, por la que se revisa la cuantía de las dietas y asignaciones para gastos de locomoción en el impuesto sobre la renta de las personas físicas.

JUSTIFICACIÓN TOTAL DE LA ACTIVIDAD



1. PERSONAL PROPIO	
2. PERSONAL AJENO	
3. GASTOS EXTERNALIZADOS	
4. GASTOS DE DESPLAZAMIENTO	
TOTAL	

IMPORTE TOTAL DE LA AYUDA CONCEDIDA PARA LA ACTIVIDAD	
IMPORTE TOTAL DE LOS INGRESOS NETOS	
ASISTENTES TOTALES	
HORAS TOTALES (1)	
COSTE POR ASISTENTE Y HORA (1)	

(1) Se deberá calcular con base en el presupuesto total justificado como subvencionable una vez restados los ingresos netos, en su caso.

FIRMA DE LA PERSONA REPRESENTANTE

Lugar y fecha

 , de de