**Fecha de creación de la entidad**: \_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **.Nº DE PERSONAS SOCIAS:**  |       | **.Nº de mujeres** |       | **Nº de hombres** |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **.COLECTIVO O COLECTIVOS DE ATENCIÓN:** | **TIPO** | **ADSCRIPCIÓN** |
| Población General  | [ ]  | **.**Vecinal | [ ]  | **.**Asociación | [ ]  |
| Mujeres | [ ]  | **.**Sociosanitaria | [ ]  | **.**Fundación | [ ]  |
| Infancia | [ ]  | **..**Mayores | [ ]  | **.**ONG | [ ]  |
| Juventud | [ ]  | **.**Partido político | [ ]  |
| Mayores | [ ]  | **.**Madres y padres/familias | [ ]  | **.**Institución religiosa | [ ]  |
| Población reclusa/ ex reclusa | [ ]  | **.**Infancia | [ ]  | **.**Otra | [ ]  |
| Inmigración | [ ]  | **.**Juventud | [ ]  | Especificar en el caso de otra:       |
| Personas sin hogar | [ ]  | **.**Mujeres | [ ]  |  |
| Discapacidad | [ ]  | **.**Inmigrantes | [ ]  |
| Otra | [ ]  | **.**Otra | [ ]  |
| Especificar en el caso de otra:       | Especificar en el caso de otra:       |

|  |
| --- |
| 1. RECURSOS HUMANOS ENTIDAD |
| PERSONAL CONTRATADO |
| Nº | Categoría Profesional | Sexo | Tipo de contrato | Tipo de jornada |
| H | M |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **VOLUNTARIADO** |
| Nº | Situación laboral | Sexo | Nº horas dedicadas | Observaciones |
| H | M |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
| 2. RECURSOS FINANCIEROS Y ECONÓMICOS (Datos REALES AL CIERRE del ejercicio anterior) |
| INGRESOS | GASTOS |
| ORIGEN\* | CUANTÍA | CONCEPTO | IMPORTE |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| TOTAL/€: | TOTAL/€: |

**\* IMPORTANTE: En caso de haber recibido subvenciones en 2020, la cantidad consignada deberá coincidir con la indicada en el punto 5 del presente Anexo donde también se desglosan las subvenciones percibidas en 2020.**

|  |
| --- |
| **3.RECURSOS MATERIALES** |
| Local /es(indicar dirección/es y si la entidad es propietaria del local o arrendataria del mismo) | [ ]  | Descripción: |
| Equipamientos informáticos | [ ]  |  |
| Mobiliario de oficina | [ ]  |  |
| Otro/s:       | [ ]  | Descripción : |

|  |
| --- |
| **4.PRESUPUESTO DE LA ENTIDAD 2021** |
| **INGRESOS** |
| **CONCEPTO** | **IMPORTE** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **TOTAL INGRESOS:**  |  |
| **GASTOS** |
| **CONCEPTO** | **IMPORTE** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **TOTAL GASTOS:** |  |

|  |
| --- |
| **5. SUBVENCIONES CONCEDIDAS** |
| **2019** |
| **Nombre del proyecto** | **Administración****Local** | **Administración****Autonómica** | **Administración****Central** | **Otras entidades** |
|  |  € |  € |  € |  € |
|  |  € |  € |  € |  € |
|  |  € |  € |  € |  € |
| **Total parcial por Admon:**  |  € |  € |  € |  € |
| **Total año 2019:** |  **€** |
| **2020** |
| **Nombre del proyecto** | **Administración****Local** | **Administración****Autonómica** | **Administración****Central** | **Otras entidades** |
|  |  € |  € |  € |  € |
|  |  € |  € |  € |  € |
|  |  € |  € |  € |  € |
| **Total parcial por Admon:**  |  € |  € |  € |  € |
| **Total año 2020:** | **\* €** |

**\*IMPORTANTE: (el total deberá coincidir con el lo indicado en el punto 2 del presente Anexo, en el correspondiente apartado de subvenciones)**

|  |
| --- |
| **6. EVALUACIÓN** |
| **¿Está previsto un sistema de evaluación de calidad?** | Sí | [ ]  | No | [ ]  |
| **En caso afirmativo, especifique** **El mismo** |  |

En Gijón/Xixón, a .................. de ............................... de 2020

***FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL (firmar al margen todas las hojas)***

**Fdo. *(NOMBRE DEL FIRMANTE Y SELLO DE LA ENTIDAD)***