**ANEXO VIII.- INFORME SEMESTRAL DE EJECUCIÓN**

Decreto n.º 67/2022, de 2 de junio, POR EL QUE SE REGULA LA CONCESIÓN DIRECTA DE SUBVENCIONES A AYUNTAMIENTOS Y MANCOMUNIDADES DE SERVICIOS SOCIALES DE LA REGIÓN DE MURCIA PARA EL DESARROLLO DE «PROYECTOS INNOVADORES CON ENTIDADES LOCALES PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE POBLACIÓN VULNERABLE», EN EL MARCO DEL PLAN DE RECUPERACIÓN, TRANSFORMACIÓN Y RESILIENCIA DEL MECANISMO DE RECUPERACIÓN Y RESILIENCIA NEXT GENERATIÓN EU, EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE LA REGIÓN DE MURCIA.

*Los informes trimestrales contendrán información sobre la situación a 30 de noviembre 2022, 31 de mayo del 2023 y 30 de noviembre del 2023, la información* ***contenida en los Informes semestrales es acumulativa****.*

|  |  |
| --- | --- |
| **SITUACIÓN A FECHA:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| CÓDIGO PROYECTO | DENOMINACIÓN DEL PROYECTO |
|  |  |

**I. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD LOCAL Y DE LOS RESPONSABLES DEL PROYECTO.**

**1.1.- DATOS DE LA ENTIDAD LOCAL**

|  |
| --- |
| ENTIDAD GESTORA (AYUNTAMIENTO / MANCOMUNIDAD) |
|  |
| DIRECCIÓN SEDE PRINCIPAL DE LOS SERVICIOS SOCIALES DE ATENCIÓN PRIMARIA |
| Calle: |  |
| Número: |  | Municipio: |  | Código postal: |  | Teléfono: |  |
| CORREO ELÉCTRÓNICO |
|  |

**1.2.- RESPONSABLES DEL PROYECTO**

|  |
| --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE POLÍTICO[[1]](#footnote-1) |
|  |
| cargo: |  | tELÉFONO: |  |
| CORREO ELECTRÓNICO: |  |

|  |
| --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE TÉCNICO[[2]](#footnote-2) |
|  |
| cargo: |  | tELÉFONO: |  |
| CORREO ELECTRÓNICO: |  |

**II. DATOS DE EJECUCIÓN ECONÓMICA A FECHA DEL INFORME SEMESTRAL**

|  |  |
| --- | --- |
| CUANTÍA FINANCIADA POR LA CARM (FONDO MRR) a fecha del informe semestral  |  |
| en su caso, fecha de solicitud de aPLAZAMIENTO DE ECUCIÓN |  |
| en su caso, fecha de solicitud de cambios en los conceptos presupuestarios |  |
| en su caso, fecha de solicitud de otros cambios |  |

|  |  |
| --- | --- |
| GASTO EJECUTADO  | CUANTÍA (€) |
| PERSONAL: |  |
| PRESTACIONES (ACTIVIDADES): |  |
| MANTENIMIENTO: |  |
| DIETAS – LOCOMOCIÓN: |  |
| INVERSIÓN: |  |
| TOTAL GASTO EJECUTADO  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| CUANTÍA NO EJECUTADA DE LA FINANCIACIÓN A FECHA DEL INFORME  |  |
| PORCENTAJE DE CRÉDITO EJECUTADO A FECHA DEL INFORME |  |

**III.- DATOS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTUACIONES EN EL SEMESTRE**

**3.1.- Valoración del cumplimiento de los hitos establecidos en el proyecto para el semestre**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nº | HITO ESTABLECIDO EN EL PROYECTO INICIAL | VALORACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DEL HITO |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

**3.2.- Resumen de la ejecución del Proyecto**

*(Se resumirá el proyecto ejecutado, considerando los cambios solicitados y aprobados durante su ejecución)*

|  |
| --- |
|  |

**3.3.- Número de personas atendidas por el proyecto.**

*(Se cuantificarán las personas beneficiarias de intervenciones directas y personalizadas (presenciales, online, telefónicas). Solo debe cuantificarse una vez.)*

|  |
| --- |
| **Nº DE PERSONAS ATENDIDAS**  |
| TRAMO DE EDAD(Grandes grupos de edad) | HOMBRES | MUJERES | TOTAL DE PERSONAS ATENDIDAS |
| 0 – 15 años |  |  |  |
| 16 – 64 años |  |  |  |
| 65 y más |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |

**3.4.- Recursos humanos utilizados en la ejecución del proyecto.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DENOMINACIÓN PUESTO DE TRABAJO | TIPO DE VINCULACIÓN del profesional AL PROYECTO | jORNADA(HORAS SEMANALES) | PERIODO (EN MESES) | gasto imputado a la subvención |
| 1. Contratado por la Entidad Local para el desarrollo del proyecto.
2. Empresa subcontratada.
 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**3.5.- Actividades.**

 *(El nombre de la actividad. La valoración de cada actividad considerará si el resultado obtenido se corresponde con el previsto para ese año y, en su caso, si la actividad realizada no estaba contemplada en el proyecto).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| .nº | Denominación de la actividad | Valoración de resultados.  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**3.6.- Grado o porcentaje de consecución de los objetivos previstos en el proyecto aprobado.**

(*El grado de consecución puede expresarse en forma de porcentaje siempre que se recoja a continuación a partir de qué indicadores se ha calculado, en otros casos, aportar información descriptiva sobre resultados alcanzados)*.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| nº | Objetivo específico | Grado o porcentaje de consecución de los objetivos  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**3.7.- Resumen de los resultados más relevantes obtenidos:**

|  |
| --- |
|  |

**3.8.- Desviaciones respecto de los objetivos:**

*(Se especificará cualquier tipo de desviación de manera razonada)*

|  |
| --- |
|  |

**3.9.- Conclusiones:**

*(En este apartado se enumerarán las principales conclusiones de la realización del proyecto).*

|  |
| --- |
|  |

**3.10.- Material elaborado en la realización del proyecto:**

*(Documentos, informes de resultados, material para formación…)*

|  |
| --- |
|  |

**3.11.- Enumerar las fuentes de verificación utilizadas para recoger los datos aportados en la memoria: estadillos en papel, partes de asistencia, bases de datos…:**

|  |
| --- |
|  |

(DOCUMENTO FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE)

|  |  |
| --- | --- |
| EL/LA RESPONSABLE técnico DE LOS SERVICIOS SOCIALES DE ATENCIÓN PRIMARIA  | vº bº EL/LA RESPONSABLE POLÍTICO DE LA ENTIDAD LOCAL  |
|  |  |

1. Responsable político del que depende el Centro de Servicios Sociales (Alcalde; Presidente de la Mancomunidad; Concejal del Área de Servicios Sociales. [↑](#footnote-ref-1)
2. Director/Coordinador del Centro de Servicios Sociales o en su defecto persona de referencia para el proyecto. [↑](#footnote-ref-2)