MINISTERIO

**SECRETARÍA DE ESTADO DE DERECHOS SOCIALES**

DE DERECHOS SOCIALES, CONSUMO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N.º Exp. |  | **24** |
| N.º Prog. |  | |

Y AGENDA 2030

ANEXO V

***DEBERÁ CUMPLIMENTARSE UNA MEMORIA POR CADA PROGRAMA PRESENTADO PARA SU CORRECTA EVALUACIÓN. ESTE ANEXO ES COMPLEMENTARIO CON LA INFORMACIÓN REQUERIDA EN EL ANEXO III, QUE TAMBIÉN DEBERÁ SER CUMPLIMENTADO POR CADA PROGRAMA***.

* 1. Nombre de la entidad

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
|  | **N.I.F.** |  |

* 1. Denominación del Programa:
  2. Eje/Programa/Prioridad
  3. Colectivo/Centro Directivo al que se dirige

|  |
| --- |
|  |

DIRECCIÓN POSTAL

. Y REGISTRO:

Pº del Prado, 18-20 28071 MADRID

TEL: 91 5961000

FAX: 91 5964439

SEDE:

Pº de la Castellana, 67 28071 MADRID

TEL: 91 8226605

* 1. **Idoneidad de la entidad.**
     1. **Señale, escuetamente, la experiencia de la entidad en programas de similar naturaleza al propuesto, destacando los años o intervalo de años en que se dio esa experiencia.**

*Limitación de caracteres: 1.500*

* + 1. **Señale los medios materiales, humanos, metodológicos y tecnológicos con los que actualmente cuenta la entidad para desarrollar correctamente el programa.**
       - Medios Materiales.

*Limitación de caracteres: 1.500*

* + - * Medios Humanos.

*Limitación de caracteres: 1.500*

* + - * Medios metodológicos y/o tecnológicos.

*Limitación de caracteres: 1.500*

**5.3 Señale si la entidad cuenta con un certificado en vigor expedido por un organismo externo y en base a la Norma ONG Calidad, ISO 9001:2015, EFQM u otros sistemas de calidad que garanticen el control de procesos, programas y Servicios.**

|  |  |
| --- | --- |
| **SÍ** |  |
| **NO** |  |

o **En caso afirmativo, diga cuál.**

* 1. **Calidad del diseño global del programa.**
  2. **Definición y justificación exacta y clara de la necesidad preexistente cuya cobertura pretende abordarse a través del programa. El problema o necesidad a la que se responde debe ser de relevancia a nivel estatal**
     + **Definición de las necesidad o problemática social preexistente**

*Limitación de caracteres: 12.000*

* + - **Estudios y/o estadísticas que avalen la existencia de esa necesidad o problemática.**

*Limitación de caracteres: 12.000*

* 1. **Descripción clara de grupo destinatario/personas beneficiarias del programa, así como la metodología para cuantificarlas**
     + **Descripción del grupo de población y/o sector destinatario del programa.**

*Limitación de caracteres: 1.500*

* + - **Número de beneficiarios (señalando si son reales y/o potenciales) y metodología de cálculo.**

*Limitación de caracteres: 1.500*

1. **Calidad del diseño global del programa. (Continuación)**
   1. **Modo en que se incorpora la perspectiva de género en las distintas etapas del programa.**
      * **En el diseño del programa.**

*Limitación de caracteres: 1.500*

* + - **En la ejecución del programa.**

*Limitación de caracteres: 1.500*

* + - **En la evaluación del programa.**

*Limitación de caracteres: 1.500*

* 1. **Sistema de evaluación previsto.**
     + **Indicadores de seguimiento**

*Limitación de caracteres: 10.000*

* + - **Indicadores de evaluación**

*Limitación de caracteres: 10.000*

* + - **Indicadores de impacto**

*Limitación de caracteres: 10.000*

* 1. **Modo en el que las personas y/o sectores beneficiarios participan en el diseño, ejecución y evaluación. (por favor, señale si se emplearan técnicas de participación específicas como entrevistas, “focus group” u otras).**
     + **Participación en el diseño.**

*Limitación de caracteres: 1.500*

* + - **Participación en la ejecución.**

*Limitación de caracteres: 1.500*

* + - **Participación en la evaluación.**

*Limitación de caracteres: 1.500*

* 1. **Compromisos de difusión de resultados asumidos por la entidad beneficiaria.**

*Limitación de caracteres: 3.000*

* 1. **Señale, si procede, cómo el programa toma en consideración las medidas de acción positiva necesarias para la inclusión del grupo social de las personas con discapacidad y está diseñado en base a criterios de accesibilidad universal.**

*Limitación de caracteres: 3.000*

* 1. **Señale, si procede, si las propuestas y conocimientos planteados en el programa son transferibles, cuando proceda, y se pueden implementar a mayor escala en otros entornos y grupos de población, más allá del alcance del propio programa.**

*Limitación de caracteres: 3.000*

1. **Alcance territorial del programa.**

*(Señale si el programa propuesto es de ámbito estatal o, en caso contrario, especifique las comunidades autónomas en que esté previsto su desarrollo).*

1. **Innovación.**
   1. **Señale si el programa, por la naturaleza, originalidad, falta o escasez de precedentes en lo que se refiere a sus objetivos y formas de alcanzarlos frente a la problemática que pretende resolver puede considerarse como un programa innovador y en qué términos** (*también podrá considerarse como novedoso cuando el programa traslade a la realidad española actuaciones, estudios y/o metodologías novedosas o que se hayan probado con éxito en países de nuestro entorno pero que tengan carácter pionero en nuestro país)***.**
2. *Limitación de caracteres: 3.000*
   1. **Señale si el programa contempla el empleo de nuevas tecnologías para el desarrollo del programa al análisis y solución de problemas sociales, especificando cuales, o bien genera una producción o contribución de carácter científico de forma directa y específica.**

*Limitación de caracteres: 3.000*

* 1. **Señale si el programa incorpora una perspectiva interdisciplinar** *(aborda la definición y la solución del a través de instrumentos procedentes de distintas disciplinas académicas).*

*Limitación de caracteres: 3.000*

1. **Oportunidad del Programa.**
   1. **Justifique de forma concisa las razones por las qué el programa propuesta es coherente con el Eje/Programa/Prioridad y el colectivo seleccionado por la entidad.**
2. *Limitación de caracteres: 1.500*
   1. **Señale si los objetivos del programa se alinean con los objetivos, prioridades y/o líneas de actuación de planes, estrategias y otros documentos programáticos propuestos por los distintos departamentos de la Administración General del Estado en el ámbito de la acción social de ámbito estatal que se hayan aprobados por Acuerdo de Consejo de Ministros** *(por favor, señale el nombre de la estrategia estatal y, en su caso, el punto o puntos de la/s misma/s con las que esté alineado el programa propuesto).*

*Limitación de caracteres: 12.000*

* 1. **Señale cómo el programa contribuye a alcanzar los objetivos de la Agenda 2030 o contribuye a reforzar el cumplimiento de los Tratados de Derechos Humanos vigentes en nuestro país (identificando cuales) y el Pilar Europeo de Derechos Sociales.**

*Limitación de caracteres: 12.000*

1. **Alianzas.**
2. **Por favor, si en la ejecución del programa propuesto está prevista la colaboración de actores distintos a la entidad solicitante y/o sus entidades miembro, señale a continuación con qué actores está previsto que se lleve acaso esa colaboración, cómo se ha formalizado dicha colaboración y en qué aspectos específicos del programa va a plasmarse.**
   * **10.1 Alianzas/colaboración con el ámbito académico/universitario.**
     + *Entidad/des*

o *Instrumento y/o documento de formalización de la colaboración.*

* + - *En qué aspectos de la ejecución del programa se producirá la colaboración.*
  + **10.2 Alianzas/colaboración con administraciones públicas y entes de Derecho Público.**
    - *Entidad/des*

o *Instrumento y/o documento de formalización de la colaboración.*

* + - *En qué aspectos de la ejecución del programa se producirá la colaboración.*
  + **10.3 Alianzas colaboración con organizaciones internacionales y supranacionales.**
    - *Entidad/des*

o *Instrumento y/o documento de formalización de la colaboración.*

* + - *En qué aspectos de la ejecución del programa se producirá la colaboración.*
  + **10.4 Alianzas/colaboración con organizaciones empresariales.**
    - *Entidad/des*

o *Instrumento y/o documento de formalización de la colaboración.*

* + - *En qué aspectos de la ejecución del programa se producirá la colaboración.*
  + **10.5. Alianzas/colaboraciones con otras entidades del Tercer Sector y entidades de economía social.**
    - *Entidad/des*

o *Instrumento y/o documento de formalización de la colaboración.*

* + - *En qué aspectos de la ejecución del programa se producirá la colaboración.*

1. **Idoneidad del plan económico**

**11.1. Señale los criterios que se han seguido para elaborar el presupuesto y que este resulte coherente con los objetivos y los medios para alcanzarlos desde el punto de vista de la eficiencia del gasto.**

*Limitación de caracteres: 1.500*

**11.2. ¿Se ha tenido en cuenta el coste real y/o el precio de mercado de los recursos (materiales, humanos, tecnológicos) que van a emplearse en el programa? En caso afirmativo, señale cómo se han calculado esos costes/precio.**

**11.3. Señale si el programa será cofinanciado, con otras subvenciones o con recursos propios de la entidad, por encima del 20% del coste total del programa.**

*Limitación de caracteres: 1.500*

|  |  |
| --- | --- |
| **SÍ** |  |
| **NO** |  |
| **%** |  |

1. **Impacto en el empleo y en el voluntariado.**

**12.1. Señale brevemente el número de personas que participarán en la ejecución del programa, así como si se trata de personal de personal asalariado que ya presta servicios en la entidad o si es de nueva incorporación.**

**12.2. Número de personas con discapacidad que se trabajarán en el programa. Señale el porcentaje de estas personas sobre el total de la plantilla dedicada a ejecutar este programa.**

**12.3. De qué forma, si procede, se prevé la participación de personal voluntario a lo largo del desarrollo del programa.**

*Limitación de caracteres: 1.500*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipo de contrato** | **Personal ya contratado** | **Personal de nueva incorporación** |
| **Fijo** |  |  |
| **Total** |  |  |

**12. Impacto en el empleo y en el voluntariado. (continuación)**

**12.4. Señale si está previsto que el programa incorpore en su ejecución a personas contratadas pertenecientes a los siguientes grupos de población.** *(Por favor, indique el número de personas en la casilla correspondiente. En el caso de que una persona cumpla más de una condición, compútese en tantas casillas como condiciones cumpla. En el caso de mujeres víctima de violencia de género consigne únicamente si está previsto que participen en el programa como personal contratado y/o de nueva incorporación)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Personal ya contratado** | | **Personal de nueva incorporación** | |
| ***Jóvenes menores de 30 años.*** |  | |  | |
| ***Personas desempleadas de larga duración*** *(que haya en situación de*  *desempleo durante 12 meses o más)* |  | |  | |
| **Personas perceptoras del Ingreso Mínimo Vital** |  | |  | |
| **Mujeres víctima de violencia de género** | **SÍ** | **NO** | **SÍ** | **NO** |

Don/Dña. ........................................................................................................................................, representante legal

de la entidad solicitante, certifica la veracidad de todos los datos obrantes en el presente anexo.

En......................................... a............de de 2024

**ES IMPRESCINDIBLE QUE, UNA VEZ CUMPLIMENTADO, EL PRESENTE ANEXO SEA FIRMADO MEDIANTE FIRMA O CERTIFICADO DIGITAL POR LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD.**