

## ANEXO 8.

### MODELO DE MEMORIA

Convocatoria de subvenciones a conceder por el Instituto Navarro para la Igualdad/Nafarroako Berdintasunerako Institutua a asociaciones o entidades sin ánimo de lucro que durante el 2023 desarrollen en la Comunidad Foral de Navarra proyectos dirigidos a fomentar y promover la igualdad social de las personas LGTBI+

(Fecha límite presentación: 31 de octubre de 2023)

Asociación/entidad:	
Persona que cumplimenta la memoria:	
Cargo en la asociación/entidad:	
Teléfono de contacto:	
Correo electrónico:	
Denominación proyecto:	

PRESUPUESTO DEL PROYECTO PRESENTADO:	_____	€
IMPORTE DE LA SUBVENCIÓN:	_____	€
GASTO EJECUTADO DEL PROYECTO:	_____	€

#### DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA LA JUSTIFICACIÓN (marcar lo que corresponda)

- Anexo 8. MODELO MEMORIA.
- Anexo 9. MODELO GASTOS.
- FACTURAS originales y justificantes de pago numerados.
- PRUEBAS DOCUMENTALES.

En caso necesario:

- Anexo 10. CERTIFICADO ELECCIÓN EMPRESA (rellenar en caso de contratación de empresa por un gasto que supere los 12.000€).



## VALORACIÓN DE LAS ACTIVIDADES

(Rellenar este cuestionario por cada una de las actividades realizadas)

DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD:

INDICADORES DE LA ACTIVIDAD:

- ¿Se han cumplido los objetivos previstos?  Sí  No

En caso negativo, ¿por qué?

- Calendario de realización previsto:  Sí  No

Fecha(s):

- Medios de difusión y comunicación de la actividad (enumerar y adjuntar pruebas documentales incluyendo el logotipo oficial del Gobierno de Navarra y el texto: “Subvención Instituto Navarro para la Igualdad/Nafarroako Berdintasunerako Institutua”).



- Asistencia (datos desagregados por sexo<sup>1</sup>):



- Valoración de la actividad:



---

<sup>1</sup> Mujeres, hombres y otros.



– Elementos positivos a destacar:

- Elementos a mejorar:

En ....., a ..... de ..... de 2023

FIRMA PERSONA REPRESENTANTE

## VALORACIÓN DE LAS ACTIVIDADES

(Rellenar este cuestionario por cada una de las actividades realizadas)

DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD:

INDICADORES DE LA ACTIVIDAD:

- ¿Se han cumplido los objetivos previstos?  Sí  No

En caso negativo, ¿por qué?

- Calendario de realización previsto:  Sí  No

Fecha(s):

- Medios de difusión y comunicación de la actividad (enumerar y adjuntar pruebas documentales incluyendo el logotipo oficial del Gobierno de Navarra y el texto: “Subvención Instituto Navarro para la Igualdad/Nafarroako Berdintasunerako Institutua”).



- Asistencia (datos desagregados por sexo<sup>2</sup>):



- Valoración de la actividad:



---

<sup>2</sup> Mujeres, hombres y otros.



– Elementos positivos a destacar:

- Elementos a mejorar:

En ....., a ..... de ..... de 2023

FIRMA PERSONA REPRESENTANTE

## VALORACIÓN DE LAS ACTIVIDADES

(Rellenar este cuestionario por cada una de las actividades realizadas)

DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD:

INDICADORES DE LA ACTIVIDAD:

- ¿Se han cumplido los objetivos previstos?  Sí  No

En caso negativo, ¿por qué?

- Calendario de realización previsto:  Sí  No

Fecha(s):



- Medios de difusión y comunicación de la actividad (enumerar y adjuntar pruebas documentales incluyendo el logotipo oficial del Gobierno de Navarra y el texto: “Subvención Instituto Navarro para la Igualdad/Nafarroako Berdintasunerako Institutua”).



- Asistencia (datos desagregados por sexo<sup>3</sup>):



- Valoración de la actividad:



---

<sup>3</sup> Mujeres, hombres y otros.

- Elementos positivos a destacar:

- Elementos a mejorar:

En ....., a ..... de ..... de 2023

FIRMA PERSONA REPRESENTANTE

## VALORACIÓN DE LAS ACTIVIDADES

(Rellenar este cuestionario por cada una de las actividades realizadas)

DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD:

INDICADORES DE LA ACTIVIDAD:

- ¿Se han cumplido los objetivos previstos?       Sí       No

En caso negativo, ¿por qué?

- Calendario de realización previsto:       Sí       No

Fecha(s):

- Medios de difusión y comunicación de la actividad (enumerar y adjuntar pruebas documentales incluyendo el logotipo oficial del Gobierno de Navarra y el texto: “Subvención Instituto Navarro para la Igualdad/Nafarroako Berdintasunerako Institutua”).



- Asistencia (datos desagregados por sexo<sup>4</sup>):



- Valoración de la actividad:



---

<sup>4</sup> Mujeres, hombres y otros.

– Elementos positivos a destacar:

- Elementos a mejorar:

En ....., a ..... de ..... de 2023

FIRMA PERSONA REPRESENTANTE

## VALORACIÓN DE LAS ACTIVIDADES

(Rellenar este cuestionario por cada una de las actividades realizadas)

DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD:

INDICADORES DE LA ACTIVIDAD:

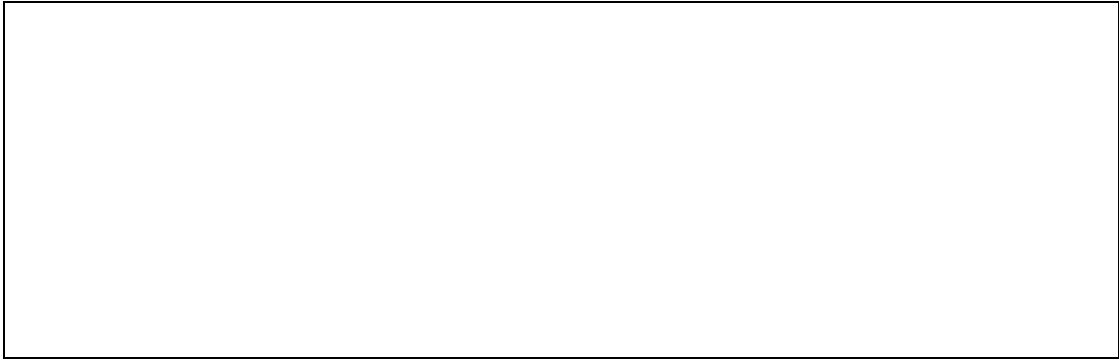
- ¿Se han cumplido los objetivos previstos?  Sí  No

En caso negativo, ¿por qué?

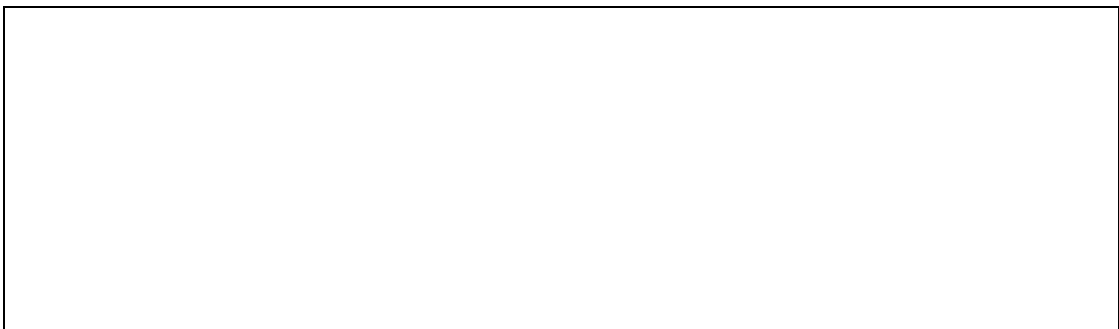
- Calendario de realización previsto:  Sí  No

Fecha(s):

- Medios de difusión y comunicación de la actividad (enumerar y adjuntar pruebas documentales incluyendo el logotipo oficial del Gobierno de Navarra y el texto: “Subvención Instituto Navarro para la Igualdad/Nafarroako Berdintasunerako Institutua”).



- Asistencia (datos desagregados por sexo<sup>5</sup>):



- Valoración de la actividad:



---

<sup>5</sup> Mujeres, hombres y otros.

– Elementos positivos a destacar:

- Elementos a mejorar:

En ....., a ..... de ..... de 2023

FIRMA PERSONA REPRESENTANTE



## VALORACIÓN DE LAS ACTIVIDADES

(Rellenar este cuestionario por cada una de las actividades realizadas)

DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD:

INDICADORES DE LA ACTIVIDAD:

- ¿Se han cumplido los objetivos previstos?       Sí       No

En caso negativo, ¿por qué?

- Calendario de realización previsto:       Sí       No

Fecha(s):

- Medios de difusión y comunicación de la actividad (enumerar y adjuntar pruebas documentales incluyendo el logotipo oficial del Gobierno de Navarra y el texto: “Subvención Instituto Navarro para la Igualdad/Nafarroako Berdintasunerako Institutua”).



- Asistencia (datos desagregados por sexo<sup>6</sup>):



- Valoración de la actividad:



---

<sup>6</sup> Mujeres, hombres y otros.



- Elementos positivos a destacar:

- Elementos a mejorar:

En ....., a ..... de ..... de 2023

FIRMA PERSONA REPRESENTANTE