**ANEXO 8.- MEMORIA DE JUSTIFICACIÓN**

(Fecha límite presentación 31 de enero de 2025)

|  |  |
| --- | --- |
| **Asociación/ Entidad:** |  |
| **Persona que cumplimenta la memoria:** |  |
| **Cargo:** |  |
| **Teléfono de contacto:** |  |
| **Correo electrónico:** |  |
| **Denominación proyecto****subvencionado** |  |

**PROYECTO ACEPTADO INAI:**      €

**GASTO EJECUTADO DEL PROYECTO hasta el 31 de octubre de 2024:**      €

**GASTO EJECUTADO DEL PROYECTO del 1 de noviembre del 2024 hasta el 20 de enero del 2025:**      €

La asociación/entidad solicitante:

[ ]  No está percibiendo ni ha solicitado alguna ayuda que haya sido concedida o esté pendiente de Resolución con este mismo objeto y finalidad a cualquier administración pública o entidad privada.

[ ]  Está percibiendo y/o ha solicitado alguna ayuda que haya sido concedida o esté pendiente de Resolución con este mismo objeto y finalidad a cualquier administración pública o entidad privada. En este caso, complete el siguiente cuadro:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Programa | Fecha de solicitud | Entidad concedente | Cuantía (€) | Plazo de ejecución | Situación administrativa |
|  |  |  |  |  | [ ]  Pendiente[ ]  Concedida |
|  |  |  |  |  | [ ]  Pendiente[ ]  Concedida |
|  |  |  |  |  | [ ]  Pendiente[ ]  Concedida |
|  |  |  |  |  | [ ]  Pendiente[ ]  Concedida |

**DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA PARA LA JUSTIFICACIÓN:**

**Marque la documentación que adjunta**

[ ]  Facturas originales y justificantes de pago **numerados**.

[ ]  Hoja de cálculo con detalle de facturas y demás documentos de valor equivalente (Modelo Gastos Hoja Excel).

[ ]  Prueba documental de haber hecho constatar la participación del Gobierno de Navarra y del Instituto Navarro para la Igualdad/Nafarroako Berdintasunerako Institutua en publicidad y difusión escrita y oral.

[ ]  Pruebas documentales de las actividades realizadas (fotos de las actividades, carteles, materiales…).

**VALORACIÓN DE LAS ACTIVIDADES**

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

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:**

 **INDICADORES DE LA ACTIVIDAD:**

- ¿Se han cumplido los objetivos previstos?

[ ]  Sí [ ]  No

¿Por qué?

|  |
| --- |
|       |

 Calendario de realización (el previsto):

[ ]  Sí [ ]  No

|  |
| --- |
| Fecha(s):             |

Difusión y comunicación de la actividad:

|  |
| --- |
| Medios de difusión y comunicación:                 |

 ¿La actividad se ha llevado a cabo según lo previsto?

[ ]  Sí [ ]  No

|  |
| --- |
| Si la respuesta es no, por qué, y cambios en la actividad:                                                                        |

- Asistencia (datos desagregados por sexo)

|  |
| --- |
| MUJERES      HOMBRES       |

- Valoración de la actividad y propuestas de mejora.

|  |
| --- |
|                                                                        |

**VALORACIÓN GLOBAL DEL PROYECTO**

**1. ¿SE HAN REALIZADO TODAS LAS ACTIVIDADES SUBVENCIONADAS DEL PROYECTO?**

 [ ]  Sí [ ]  No

**2. EN CASO DE NO HABER REALIZADO TODAS LAS ACTIVIDADES SUBVENCIONADAS, ¿POR QUÉ NO SE HAN REALIZADO?**

|  |
| --- |
|                                                                   |

**3. VALORACION DEL PROYECTO REALIZADO (Incluir la relación con el impulso de la igualdad entre mujeres y hombres):**

- Aspectos positivos a destacar:

|  |
| --- |
|                                                                   |

- Aspectos a mejorar:

|  |
| --- |
|                                                                   |

**Pruebas documentales**

Se adjuntarán las pruebas documentales escritas o digitales (enlaces) de las actividades y los productos derivados de la realización de la realización y difusión de las mismas. En estas pruebas documentales se incluirá constancia de la participación del Gobierno de Navarra y del Instituto Navarro para la Igualdad/Nafarroako Berdintasunerako Institutua en el proyecto subvencionado, incorporando en la publicidad y difusión que se realice, así como en toda la documentación elaborada en relación con el mismo, el logotipo oficial del Nafarroako Gobernua / Gobierno de Navarra y el texto: “Subvenciona Instituto Navarro para la Igualdad”/ “Nafarroako Berdintasunerako Institutuak diruz lagundua”.

En\_\_\_\_ \_\_ \_ a\_\_\_\_\_ \_de \_\_\_\_\_ \_ de 2025

Firma: PRESIDENCIA O RESPONSABLE DE LA ENTIDAD O ASOCIACIÓN