



**MEMORIA JUSTIFICATIVA DE LA AYUDA PARA ENTIDADES DE CARÁCTER SOCIAL
EJERCICIO:**

| | |
|------------------------------------|--|
| NOMBRE DE LA ENTIDAD | |
| C.I.F. | |
| DOCUMENTO ELABORADO POR | |

En Castalla, a ____ de _____ de _____

SELLO DE LA ENTIDAD

Fdo: El/ La Secretario/a

VºBº El/La Presidente/a



| ACTIVIDADES REALIZADAS* | | |
|---|-------------|----------------|
| Nombre | | |
| Número de participantes | | |
| Objetivo/s de la actividad | | |
| Indicadores de evaluación | | |
| Grado de consecución del/de los objetivo/s | | |
| Profesionales que han desarrollado la actividad | | |
| Profesión | Nº de horas | Coste salarial |
| | | |
| | | |
| | | |
| Coste total de la actividad | | |
| Subvención recibida de otras entidades | Entidad | |
| | Cuantía | |

* Se debe rellenar una hoja por cada una de las actividades subvencionadas.