### FORMULARIO

### DE

### JUSTIFICACIÓN

### TÉCNICA Y ECONÓMICA

### DE LA COVOCATORIA

### RURAL VOLUNTARIADO

### 2019



### FORMULARIO DE JUSTIFICACIÓN LA RURAL VOLUNTARIADO 2019

I. INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMETAR Y PRESENTAR EL FORMULARIO.

II. DATOS DE LA ENTIDAD

III. JUSTIFICACIÓN TÉCNICA

IV. JUSTIFICACIÓN ECONÓMICA

V . DOCUMENTACIÓN A APORTAR

### I. INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR Y PRESENTAR EL FORMULARIO

- Para completar el formulario utilice exclusivamente los campos sombreados.

-Puede utilizar la tecla TAB, para pasar de un campo a otro.

- En los campos en los que se especifique un número determinado de líneas o de puntos concretos, ajústese a lo establecido.

- **La presentación se realizará exclusivamente vía correo electrónico, en la dirección:**

[**formularios.social@fundacioncrj.es**](mailto:formularios.social@fundacioncrj.es)

- Una vez cumplimentado, firmado y sellado, se enviará en formato PDF.

- El nombre del archivo con la justificación deberá ser:

“nombre de la entidad19”\_justificacion

- El resto de los archivos que se adjunten, deberán seguir el mismo patrón, como el siguiente ejemplo:

entidadxxxx19\_memoria

entidadxxxx19\_facturas

entidadxxxx19\_anexo1

- La justificación se realizará del 1 de diciembre de 2019 hasta el 28 de febrero de 2019, si bien recomendamos no dejarlo para los últimos días, ya que son muchas entidades y el proceso de justificación es muy laborioso, repercutiendo en la fecha de cobro de la segunda parte de la ayuda.

No se admitirán enlaces para descargar archivos ni formulario.

Para la resolución de dudas se utilizarán los siguientes medios

Horario de atención telefónica: miércoles de 9:00h a 14:00h

Teléfono: 953 66 01 86 (EXT. 3)

Correo: [proyectos.sociales@fundacioncrj.es](mailto:proyectos.sociales@fundacioncrj.es)

### II. DATOS DE LA ENTIDAD

|  |
| --- |
| 1. Nombre de la Entidad |
| Nombre de la Entidad: |
| C.I.F: |

|  |  |
| --- | --- |
| 2. Sede Social | |
| Dirección: | |
| Población/Provincia: | |
| Código Postal: | |
| Teléfono: | Fax: |
| Correo electrónico: | Página Web: |

|  |
| --- |
| 3. Información relativa al representante legal de la entidad |
| Nombre y Apellidos:  N.I.F.:  Cargo:  Teléfono/fax:  Correo electrónico: |

|  |
| --- |
| 4. Responsable del proyecto |
| Nombre y Apellidos:  Cargo:  Teléfono móvil/fax:  Correo electrónico: |

III. JUSTIFICACIÓN TÉCNICA DEL PROYECTO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. Título del proyecto justificado** | | | |
| Título: | | | |
| Resumen de la Ejecución de Proyecto **(máximo 10 líneas)**: | | | |
| **1.1 Cronograma de la intervención** | | | |
| Inicio de la intervención | | Final de la intervención | |
| Fecha real | Fecha prevista | Fecha real | Fecha prevista |
| **1.2 Modificaciones (Indicar y describir las incidencias, modificaciones sustanciales que han tenido lugar a lo largo del desarrollo de la intervención)** | | | |
| 1.  2.  3.  4.  5.  (En el caso de que hubiere habido más de cinco modificaciones priorice las que considere más significativas) | | | |
| **1.3 Valoración general de la intervención** | | | |
| Muy buena  Buena  Regular  Deficiente | | | |

\* En este apartado se valorará el cumplimiento de los objetivos propuestos en la *Carta de solicitud Rural Solidaria 2017*en relación con los resultados esperados, el cronograma de actividades y los indicadores previstos.

(Indicar el número de beneficiarios previstos en el formulario de solicitud y los que realmente han disfrutado de las intervenciones)

|  |  |
| --- | --- |
| **2. Beneficiarios de la intervención** | |
| Beneficiarios Directos previstos:  Beneficiarios Directos reales:  Hombres:      Mujeres: | Beneficiarios indirectos previstos:  Beneficiarios indirectos reales: |

(Enumerar tantos objetivos como fueron propuestos en el Formulario de Solicitud y relacionarlos con las actividades que se han realizado para cumplirlos, utilizar la función copiar y agregar tantas celdas como sean necesarias.)

|  |
| --- |
| **3. Resultados, Actividades y grado de cumplimiento** |
| Objetivo Específico 1:  Actividades Realizadas en relación al objetivo:  Indicador de cumplimiento:  Grado de consecución:  Cumplimiento respecto al cronograma de actividades: |
| Objetivo Específico 2:  Actividades Realizadas en relación al objetivo:  Indicador de cumplimiento:  Grado de consecución:  Cumplimiento respecto al cronograma de actividades: |
| Objetivo Específico 3:  Actividades Realizadas en relación al objetivo:  Indicador de cumplimiento:  Grado de consecución:  Cumplimiento respecto al cronograma de actividades: |
| Objetivo Específico 4:  Actividades Realizadas en relación al objetivo:  Indicador de cumplimiento:  Grado de consecución:  Cumplimiento respecto al cronograma de actividades: |
| Objetivo Específico 5:  Actividades Realizadas en relación al objetivo:  Indicador de cumplimiento:  Grado de consecución:  Cumplimiento respecto al cronograma de actividades: |

|  |
| --- |
| **4. Valoración general de la intervención** |
| 4.1 Estrategia de la intervención  - Se ha elegido la respuesta o enfoque más apropiado para las necesidades que estaban descritos en la intervención  Sí  Si, con dificultades  Parcialmente  No |
| 4.2 Eficacia  - En el desarrollo de la intervención se han alcanzado los objetivos específicos y los resultados (sin considerar el coste)  Sí  Si, con dificultades  Parcialmente  No |
| 4.3 Eficiencia  - Considera que se han alcanzado los objetivos optimizando los costes (materiales, personales...),  Sí  Si, con dificultades  Parcialmente  No |
| 4.3 Pertinencia  - ¿Cómo considera la adecuación de la intervención según el diagnóstico de necesidades y el desarrollo de las actividades?  Muy buena  Buena  Regular  Mala  - Justifique su respuesta (5 líneas): |
| 4.4 Impacto  Exponer 3 cambios previstos y otros 3 imprevistos de la intervención realizada(en el caso de que los hubiera habido):  Cambios previstos  -  -  -  Cambios imprevistos  -  -  - |

|  |  |
| --- | --- |
| 4.5 Puntos fuertes y puntos débiles de la Intervención  (Señale al menos tres puntos fuertes y otros tres débiles que considere que ha tenido su intervención durante el desarrollo) | |
| Puntos Fuertes:  -  -  - | Puntos débiles  -  -  - |

|  |
| --- |
| **5. Continuidad, viabilidad y sostenibilidad del proyecto** |

¿Está previsto continuar con el presente proyecto?

Sí

No

(En caso afirmativo, justifiquen su respuesta e indiquen cómo estiman hacerlo viable y sostenible)

-

|  |
| --- |
| **6. Personal** |
| (Personal que ha participado en el proyecto que ha sido beneficiario de la ayuda)  VOLUNTARIADO:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Perfil | Nº | Dedicación (horas/semana) | Responsabilidades | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | Total |  |  |  | |

### IV JUSTIFICACIÓN ECONÓMICA

(En este apartado consignar todas las actividades realizadas en el proyecto y su partida presupuestaria)

|  |
| --- |
| 1. Detalle por actividad |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ACTIVIDAD 1 | FECHA | PROVEEDOR | IMPORTE |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| TOTAL 1 |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ACTIVIDAD 2 | FECHA | PROVEEDOR | IMPORTE |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| TOTAL 2 |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ACTIVIDAD 3 | FECHA | PROVEEDOR | IMPORTE |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| TOTAL 3 |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ACTIVIDAD 4 | FECHA | PROVEEDOR | IMPORTE |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| TOTAL 4 |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ACTIVIDAD 5 | FECHA | PROVEEDOR | IMPORTE |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| TOTAL 5 |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ACTIVIDAD 6 | FECHA | PROVEEDOR | IMPORTE |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| TOTAL 6 |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ACTIVIDAD 7 | FECHA | PROVEEDOR | IMPORTE |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ACTIVIDAD 8 | FECHA | PROVEEDOR | IMPORTE |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| TOTAL 8 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| IMPORTE TOTAL |  |

D/Dña.      , con D.N.I.       en calidad de      representante legal de la ( Entidad):

Hace constar:

Que certifica la veracidad de los datos expuestos en el presente informe, en cumplimiento del convención suscrito con fecha      y la total aplicación de las cantidades recibidas a la finalidades pactadas, comprometiéndose a efectuar la aclaraciones que sean requeridas por parte de la Fundación Caja Rural de Jaén.

En       a       de

Firmado por

V. DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA A PRESENTAR CON LA JUSTIFICACIÓN.

|  |
| --- |
| JUSTIFICANTES ECONOMICOS a) Facturas originales y copias de los materiales / productos de higiene /alimentación en relación al proyecto  **Obligatorio: Justificantes de pago (transferencia o cheque bancario con cargo a la cuenta de Caja Rural de Jaén vinculada al proyecto).**  DOCUMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE VISUALIZACIÓN (folletos, trípticos, cartelería, etc….)  **\*Los documentos originales estarán a disposición de la Fundación Caja Rural de Jaén para su comprobación hasta seis meses después de la justificación.** |