FORMULARIO

DE

JUSTIFICACIÓN

TÉCNICA Y ECONÓMICA

DE LA COVOCATORIA

RURAL VOLUNTARIADO

2022

FORMULARIO DE JUSTIFICACIÓN LA RURAL VOLUNTARIADO 2021

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.

- El plazo de justificación estará abierto hasta el 28 de febrero de 2022

NORMAS PARA LA JUSTIFICACIÓN

* Se presentará copia del formulario en formato pdf y firmado digitalmente en el formulario general de justificación en el enlace habilitado en la página web de la fundación.
* Las facturas y justificantes de nómina se presentarán junto a la copia de la transferencia correspondiente de Caja Rural de Jaén.
* Los archivos estarán nombrados de la siguiente forma:
  + Para el formulario: nºexpediente/vol22\_justificación21
  + Para facturas: nºexpediente/vol22\_facturas
  + Para justificantes de nómina: nºexpediente/vol22\_nómina
  + Para justificante de pago: nºexpediente/vol22\_reciboCRJ
* Las fotos se enviarán en formato jpg a la dirección de correo electrónico:

[info@fundacioncjr.es](mailto:info@fundacioncjr.es) indicando el nombre de la entidad (al menos se enviarán 3 fotos).

* El número de expediente está consignado en la primera comunicación que realizamos en la resolución de la convocatoria.

II. DATOS DE LA ENTIDAD

|  |
| --- |
| 1. Nombre de la Entidad |
| Nombre de la Entidad:Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| C.I.F: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Número de expediente:     /VOL22 |

|  |
| --- |
| Teléfono: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Correo electrónico:Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

|  |
| --- |
| 3. Información relativa al representante legal de la entidad |
| Nombre y Apellidos: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.  N.I.F.: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.  Cargo: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.  Teléfono: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.  Correo electrónico: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

|  |
| --- |
| 4. Responsable del proyecto |
| Nombre y Apellidos: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.  Cargo: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.  Teléfono móvil: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.  Correo electrónico: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

III. JUSTIFICACIÓN TÉCNICA DEL PROYECTO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Título del proyecto justificado | | | |
| Título: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | |
| Resumen de la Ejecución de Proyecto **(máximo 10 líneas)**:  Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | |
| 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. Haga clic o pulse aquí para escribir texto.  2. Haga clic o pulse aquí para escribir texto.  3. Haga clic o pulse aquí para escribir texto.  4. Haga clic o pulse aquí para escribir texto.  5. Haga clic o pulse aquí para escribir texto.  (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 el *formulario de solicitud Rural Solidaria 2022* 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 con el objetivo:  Indicador de cumplimiento:  Grado de consecución:  Cumplimiento respecto al cronograma de actividades: |
| Objetivo Específico 2:  Actividades Realizadas en relación con el objetivo:  Indicador de cumplimiento:  Grado de consecución:  Cumplimiento respecto al cronograma de actividades: |
| Objetivo Específico 3:  Actividades Realizadas en relación con el objetivo:  Indicador de cumplimiento:  Grado de consecución:  Cumplimiento respecto al cronograma de actividades: |
| Objetivo Específico 4:  Actividades Realizadas en relación con el objetivo:  Indicador de cumplimiento:  Grado de consecución:  Cumplimiento respecto al cronograma de actividades: |
| Objetivo Específico 5:  Actividades Realizadas en relación con el 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 tres aspectos que considere que han mejorado en la vida de las personas beneficiarias del proyecto.  -  -  - |

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Coordinador/a Voluntariado 9 | FECHA | % Nómina | IMPORTE |
|  | junio 21 |  |  |
|  | julio 21 |  |  |
|  | agosto 21 |  |  |
|  | septiembre 21 |  |  |
|  | octubre 21 |  |  |
|  | noviembre 21 |  |  |
|  | diciembre 21 |  |  |
|  | enero 22 |  |  |
|  | febrero 22 |  |  |
| TOTAL 9 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| IMPORTE TOTAL (suma total1,2,3…+coordinador/a 9) |  |

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D/Dña.Haga clic o pulse aquí para escribir texto., con D.N.I.       en calidad de       y representante legal de la ( Entidad):

Hace constar:

Que certifica la veracidad de los datos expuestos en el presente informe de justificación de ayudas Rural Voluntariado 2022, en cumplimiento del convenio suscrito con fecha       y la total aplicación de las cantidades recibidas a las finalidades pactadas, comprometiéndose a efectuar la aclaraciones que sean requeridas por parte de la Fundación Caja Rural de Jaén.

De igual forma declara que las ayudas recibidas por parte de Fundación Caja Rural de Jaén no están cubiertas por otros organismos, ni instituciones públicas o privadas en los conceptos indicados en la presente justificación.

En       a       de 2023

Firmado por

V. DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA A PRESENTAR CON LA JUSTIFICACIÓN.

|  |
| --- |
| JUSTIFICANTES ECONOMICOS  a) Facturas de los materiales / productos de higiene /alimentación en relación al proyecto.  b) En el caso de justificar el pago de nóminas del coordinador/a del voluntariado, será necesario adjuntar los siguientes documentos:  Recibo de la nómina correspondiente firmado por el trabajador/a.  Copia del contrato del trabajador/a  Copia de seguros sociales en el que aparezca la ref del trabajador/a .  Pago por trasferencia a través de Caja Rural de Jaén.  c) La entidad se compromete a guardar los justificantes originales durante al menos 1 año para su comprobación por parte de la Fundación Caja Rural de Jaén)  Importante: No se admitirán justificaciones en la que los pagos no se hayan realizado a través de la cuenta de Caja Rural de Jaén vinculada al proyecto. |