



SECRETARÍA
DE ESTADO DE SERVICIOS SOCIALES
E IGUALDAD

INSTITUTO DE LA MUJER
Y PARA LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES

[illegible]



INSTITUTO DE LA MUJER
Y PARA LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES

[illegible]

3.3. Comunidades Autónomas donde la entidad desarrolla su actividad:

Andalucía		Castilla la Mancha		Navarra	
Aragón		Cataluña		País Vasco	
Princ. de Asturias		Comunidad Valenciana		La Rioja	
Baleares		Extremadura		Ceuta	
Canarias		Galicia		Melilla	
Cantabria		Comunidad de Madrid			
Castilla y León		Región de Murcia			

3.4. Fecha de constitución legal de la entidad:

3.4.1. La entidad solicitante se encuentra legalmente constituida e inscrita en los siguientes registros:

Registro	Número de Registro	Fecha de Registro

3.5. Fecha de declaración de utilidad pública, si procede (Se acompañará copia de la resolución de reconocimiento):



INSTITUTO DE LA MUJER
Y PARA LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES

[illegible]

[illegible]



INSTITUTO DE LA MUJER
Y PARA LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES

[illegible]



INSTITUTO DE LA MUJER
Y PARA LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES

[illegible]

4.2. Sistemas de evaluación y de calidad (acompañar documentación acreditativa)

Tipo de sistema de evaluación y de calidad	Año de obtención	Año fin de vigencia

4.3. Personal retribuido que integra la entidad solicitante (referido al año anterior)

Puesto de trabajo		Número			Nº horas anuales trabajadas
		Hombres	Mujeres	Total	
F I J O					
		Hombres Fijo	Mujeres Fijo	Personal Fijo	Nº horas anuales trabajadas - Fijo
Totales (A):					
E V E N T U A L					
		Hombres Eventual	Mujeres Eventual	Personal Eventual	Nº horas anuales trabajadas - Eventual
Totales (B):					
O T R O S					
		Hombres Otros	Mujeres Otros	Personal Otros	Nº horas anuales trabajadas - Otros
Totales (C):					
		Total Hombres	Total Mujeres	Total Personal	Total Nº horas anuales trabajadas
Totales (A+B+C):					



MINISTERIO
DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES
E IGUALDAD

SECRETARÍA
DE ESTADO DE SERVICIOS SOCIALES
E IGUALDAD

INSTITUTO DE LA MUJER
Y PARA LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES

4.3.1. Situaciones especiales de fomento de empleo en el año anterior pero incluyendo los contratos en vigor firmados en cualquier año (Del personal detallado en el punto 4.3. se indicará el número que figure con contrato especial de fomento de empleo acreditado a través de los contratos de las mujeres procedentes de los colectivos que figuran según la convocatoria como "situaciones especiales de fomento del empleo").

5. Presupuesto y financiación del año anterior.

5.1. Ingresos		Cuantía
5.1.1. Financiación propia:		
5.1.1.1. Cuotas de socios:		
5.1.1.2. Otros Ingresos:		
Total (A):		
5.1.2.- Subvenciones recibidas.		Cuantía
Total (B):		
5.1.3.- Otras fuentes de financiación.	Procedencia	Cuantía
Total (C):		
Total ingresos (A +B +C):		

5.2. Gastos.					
5.2.1. – CORRIENTES					Cuantía
PERSONAL					
MANTENIMIENTO					
ACTIVIDADES					
OTROS GASTOS					
TOTAL DE GASTOS CORRIENTES (A):					
5.2.2. –INVERSIONES					Cuantía
TOTAL DE INVERSIONES (B):					
Total gastos (A+B):					
5.3. Resumen de resultados del año anterior.					
Total Ingresos		Total Gastos		Diferencia	

5.4. Auditoría externa del año anterior o en curso (acompañar documentación acreditativa)	Si	No
-----------------------------------------------------------------------------------------------------	----	----

6. Previsión de ingresos y gastos para el año en curso:

6.1. Ingresos.					Cuantía
Financiación propia					
Subvenciones					
Otras fuentes de financiación					
Total ingresos					
6.2. Gastos.					
6.2.1. – CORRIENTES					Cuantía
PERSONAL					
MANTENIMIENTO					
ACTIVIDADES					
OTROS GASTOS					
TOTAL DE GASTOS CORRIENTES (A):					
6.2.2. –INVERSIONES					Cuantía
TOTAL DE INVERSIONES (B):					
Total gastos (A+B):					



SECRETARÍA
DE ESTADO DE SERVICIOS SOCIALES
E IGUALDAD

INSTITUTO DE LA MUJER
Y PARA LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES

Total Ingresos		Total Gastos		Diferencia	
-----------------------	--	---------------------	--	-------------------	--

7.1. Distribución del nº total de socios/as o afiliados/as desglosados por Comunidad Autónoma (acreditados por representante legal o documentación validada):
(En el caso de confederaciones o federaciones, se indicará el n.º total de socios de las entidades integradas).

Comunidad	Nº socios/as	Comunidad	Nº socios/as	Comunidad	Nº socios/as
Andalucía		Castilla la Mancha		Navarra	
Aragón		Cataluña		País Vasco	
Princ. de Asturias		Comunidad Valenciana		La Rioja	
Baleares		Extremadura		Ceuta	
Canarias		Galicia		Melilla	
Cantabria		Comunidad de Madrid			
Castilla y León		Región de Murcia			
Nº total de socios/as o afiliados/as:					

8.1. Programas que ha realizado en 2017

[illegible]



9. Voluntariado.

9.1. Distribución del nº de voluntarios/as de la entidad para el desarrollo de sus programas, desglosados por Comunidad Autónoma (en el caso de confederaciones o federaciones, se indicará el n.º total de voluntarios/as de las entidades integradas). (Deberán adjuntarse los listados de los voluntarios con nombre y apellidos y seguros de voluntariado)

Comunidad	Nº voluntarios/as	Comunidad	Nº voluntarios/as	Comunidad	Nº voluntarios/as
Andalucía		Castilla la Mancha		Navarra	
Aragón		Cataluña		País Vasco	
Princ. de Asturias		Comunidad Valenciana		La Rioja	
Baleares		Extremadura		Ceuta	
Canarias		Galicia		Melilla	
Cantabria		Comunidad de Madrid			
Castilla y León		Región de Murcia			
Nº total voluntarios/as:					

**9.2. Cursos de formación de voluntarios/as realizados durante el año anterior.
(Deberan acreditarse los cursos)**

Denominación del curso	Voluntarios/as formados:
Nº total voluntarios/as formados:	



MINISTERIO
DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES
E IGUALDAD

SECRETARÍA
DE ESTADO DE SERVICIOS SOCIALES
E IGUALDAD

INSTITUTO DE LA MUJER
Y PARA LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES

10.-Resultados.

Objetivos Cumplidos 2016

Cuantitativos	Cualitativos



MINISTERIO
DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES
E IGUALDAD

SECRETARÍA
DE ESTADO DE SERVICIOS SOCIALES
E IGUALDAD

INSTITUTO DE LA MUJER
Y PARA LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES

Objetivos Cumplidos 2017

Cuantitativos	Cualitativos

Don/Dña , representante legal de la entidad
solicitante, certifica la veracidad de todos los datos obrantes en el presente Anexo.
En a de de 2018

Firmado electronicamente.