|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Área de Gobierno de Políticas Sociales | **Servicio de Igualdad, Diversidad Afectivo Sexual, Educación y Juventud** |

ANEXO 5

MEMORIA ECONÓMICA

**(INGRESOS Y GASTOS)**

Dª/D.  en calidad de  con DNI nº  hago constar que el **COSTE TOTAL** del Proyecto , subvencionado por el Excmo. Ayuntamiento de Santa Cruz de Tenerife, en el marco de la convocatoria ejercicio  de las subvenciones en materia de Igualdad, **asciende a la cuantía de** **euros**.

Se expresa a continuación el **detalle de ingresos obtenidos y gastos de ejecución**:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRESUPUESTO EJECUTADO** | | | | | |
| **TIPO DE GASTO** | **Detalle de gastos** | | | **importe** | **%** |
| Gastos de PERSONAL |  | | |  |  |
| Total de Gastos de Personal | | |  |  |
| **GASTOS CORRIENTES** |  | | |  |  |
| Total de Gastos Corrientes | | |  |  |
| **OTROS GASTOS** |  | | |  |  |
| Total de Otros Gastos | | |  |  |
| **TOTAL PRESUPUESTO DE GASTOS** | | | | **€** | **100%** |
| **PLAN DE FINANCIACIÓN** | | | | | |
| **Tipo de Ingresos** | | **Detalle de Ingresos** | **importe** | | **%** |
| Aportación Propia | |  |  | |  |
| Total Ingresos Propios |  | |  |
| **Otras Subvenciones Públicas (especificar)** | |  |  | |  |
| Total Ingresos por Otras Subvenciones |  | |  |
| **Otros Ingresos (especificar)** | |  |  | |  |
| Total otros Ingresos |  | |  |
| **Subvención solicitada al Ayuntamiento** | |  |  | |  |
| Subvención solicitada al Ayuntamiento |  | |  |
| **TOTAL INGRESOS** | | | **€** | | **100%** |

**Fecha y Firma**