



### ANEXO III MEMORIA JUSTIFICATIVA

#### CONVOCATORIA PÚBLICA DE SUBVENCIONES PARA PROGRAMAS CULTURALES Y FESTEJOS 2025

DATOS DE LA ENTIDAD		
Nombre de la Entidad:		C.I.F.:
Persona de contacto:	Teléfono:	Email:

ACTIVIDADES CULTURALES DESARROLLADAS		
(Si se produce una modificación con respecto a la compañía artística, fecha o cualquier otra susceptible de cálculo de nueva valoración, la subvención podrá ser minorada en consecuencia de la alteración de tales aspectos si provocan diferencias entre la programación valorada y la efectivamente realizada y por lo tanto, justificada)		
Denominación actividad:		Fechas de realización:
Presupuesto actividad	Gastos:	
	TOTAL:	
	Ingresos:	
TOTAL:		
Denominación actividad:		Fechas de realización:
Presupuesto actividad	Gastos:	
	TOTAL:	
	Ingresos:	
TOTAL:		
Denominación actividad:		Fechas de realización:
Presupuesto actividad	Gastos:	
	TOTAL:	
	Ingresos:	
TOTAL:		



Denominación actividad:		Fechas de realización:
Presupuesto actividad	Gastos:	
		TOTAL:
	Ingresos:	
		TOTAL:
Denominación actividad:		Fechas de realización:
Presupuesto actividad	Gastos:	
		TOTAL:
	Ingresos:	
		TOTAL:
Denominación actividad:		Fechas de realización:
Presupuesto actividad	Gastos:	
		TOTAL:
	Ingresos:	
		TOTAL:

PRESUPUESTO TOTAL	
TOTAL GASTOS de actividades desarrolladas:	
TOTAL INGRESOS de actividades desarrolladas:	

OBJETIVOS CUMPLIDOS E INDICADORES DE GESTIÓN DE OBLIGADA CUMPLIMENTACIÓN
Objetivos de gestión que se han alcanzado:
<input type="checkbox"/> Promocionar y proteger la cultura y sus diversas manifestaciones en la provincia de Burgos.
<input type="checkbox"/> Contribuir al desarrollo económico y social de los municipios y entidades, potenciando sus recursos turísticos y patrimoniales.



DIPUTACIÓN  
PROVINCIAL  
DE BURGOS

**Indicadores que se tendrán en cuenta para la comprobación del cumplimiento de objetivos** (cumplimentar ambos):

Número de público asistente a las actividades programadas: \_\_\_\_\_

Personas y medios técnicos movilizados en el programa cultural: \_\_\_\_\_

<b>FIRMAS</b>	En _____, a _____ de _____, de _____	
	EL SECRETARIO, SECRETARIO-INTERVENTOR O PERSONA DE LA ENTIDAD LOCAL FACULTADA  Fdo.: _____ D.N.I.: _____	Vº Bº EL ALCALDE (Sello y Firma)  Fdo.: _____ D.N.I.: _____