

Convocatoria año _____

Ayuntamiento						
Objetivos iniciales	Nivel de cumplimiento de los objetivos					Valoración general de la Actuación
	1	2	3	4	5	

Presupuesto ejecutado

Conceptos de gasto	Euros	Fuentes de ingreso	Euros
		Diputación Provincial	
		Ayuntamiento	
		Personas usuarias	
		Otros (especificar)	
Total		Total	

* Cumplimentar una vez finalizado el programa

ANEXO V - MEMORIA DE EVALUACIÓN* Equipamiento de dependencias municipales destinadas a la prestación de Servicios Sociales Comunitarios. Convocatoria de subvenciones a ayuntamientos en materia de Igualdad y Bienestar Social

Convocatoria año _____

Localidad	Bienes adquiridos	Grado en que se ha satisfecho la necesidad					Grado en que ha mejorado la atención a personas usuarias					Grado en que ha mejorado la actividad profesional					Ha sido adecuado el importe de la subvención		Observaciones
		1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	Si	No	

En _____, a _____ de _____ de _____

El/La Técnico/a competente (indicar puesto)

Firmado _____

* Cumplimentar una vez finalizado el programa