



**AYUNTAMIENTO
DE
LAS GABIAS (Granada)**

**CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES PARA ASOCIACIONES, ENTIDADES Y COLECTIVOS SIN ÁNIMO DE LUCRO DEL
AYUNTAMIENTO DE LAS GABIAS (GRANADA)**

ANEXO I: SOLICITUD

| | | | | |
|---|--|---------------------|--------------------------|--------------------------|
| AYUNTAMIENTO DE LAS GABIAS | | CIF: P1808300F | | |
| 1 | <u>DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE Y DE SU REPRESENTANTE LEGAL</u> | | | |
| 1.1 | <u>DATOS DE LA ASOCIACIÓN / ENTIDAD</u> | | | |
| NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN / ENTIDAD | | | | |
| NIF DE LA ASOCIACIÓN / ENTIDAD | | | Nº DE REGISTRO | |
| ¿CONCURRE POR PRIMERA VEZ A LA CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES DEL AYUNTAMIENTO DE LAS GABIAS? | | | SI | <input type="checkbox"/> |
| | | | NO | <input type="checkbox"/> |
| DOMICILIO | | | | |
| TELÉFONO | | CORREO ELECTRÓNICO | | |
| MUNICIPIO | | PROVINCIA | CODIGO POSTAL | |
| ¿PERTENECE A ALGUNA FEDERERACIÓN, CONFEDERACIÓN O CONSEJO? (NO, SÍ, INDICAR) | | | Nº DE ASOCIADOS/AS | |
| NO <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> | | | | |
| 1.2 | <u>DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL</u> | | | |
| APELLIDOS, NOMBRE Y CARGO DEL/LA REPRESENTANTE LEGAL | | | DNI | |
| DOMICILIO | | | | |
| MÓVIL | | CORREO ELECTRÓNICO | | |
| MUNICIPIO | | PROVINCIA | CÓDIGO POSTAL | |
| 2 | <u>DATOS BANCARIOS</u> | | | |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA | | | SUCURSAL DE | |
| IBAN | CÓDIGO DE ENTIDAD | CÓDIGO SUCURSAL | DC | NÚMERO DE CUENTA |
| | | | | |
| DOMICILIO | | | | |
| MUNICIPIO | | PROVINCIA | CÓDIGO POSTAL | |
| 3 | <u>DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO</u> | | | |
| NOMBRE DEL PROYECTO | | | | |
| PERSONA RESPONSABLE DEL PROYECTO | | | | |
| COSTE TOTAL DEL PROYECTO | | CANTIDAD SOLICITADA | | |
| CALENDARIO DEL PROYECTO | | | | |
| FECHA INICIO | | FECHA FINALIZACIÓN | DURACIÓN (HORAS) | |
| | | | | |
| DATOS DE POBLACIÓN | | | | |
| TIPO DE POBLACIÓN A LA QUE SE DIRIGE EL PROYECTO | | | | |
| INFANTIL | <input type="checkbox"/> | JUVENIL | <input type="checkbox"/> | ADULTA |
| GENERAL | <input type="checkbox"/> | PROFESIONAL | <input type="checkbox"/> | OTROS (INDICAR): |



**AYUNTAMIENTO
DE LAS GABIAS
(Granada)**

| | | |
|---|---|-------------------|
| ÁMBITO GEOGRÁFICO EN EL QUE SE APLICARÁ EL PROYECTO | | |
| POBLACIÓN TOTAL DEL ENTORNO EN EL QUE SE DESARROLLARÁ EL PROYECTO | | |
| POBLACIÓN TOTAL DIRECTAMENTE BENEFICIARIA DEL PROYECTO | | |
| TIPO DE COLECTIVO | NÚMERO DE MUJERES | NÚMERO DE HOMBRES |
| 3.1 | DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO (su redacción deberá limitarse al espacio siguiente) | |
| | | |

| |
|---------------------------------------|
| CONTINUACIÓN DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO |
|---------------------------------------|



3.2 DIFUSIÓN DEL PROYECTO (Medidas adoptadas para dar a conocer el proyecto)



3.3 OBJETIVOS DEL PROYECTO

3.4 DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES DEL PROYECTO



**AYUNTAMIENTO DE
LAS GABIAS
(Granada)**

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

3.5 RECURSOS HUMANOS

PERSONAL CONTRATADO

| CATEGORÍA PROFESIONAL | Nº HORAS SEMANALES | Nº MESES | COSTE MENSUAL | | COSTE ANUAL | |
|-----------------------|--------------------|----------|---------------|---|-------------|---|
| | | | | € | | € |
| | | | | € | | € |
| | | | | € | | € |
| | | | | € | | € |
| | | | | € | | € |
| | | | | € | | € |
| | | | | € | | € |
| | | | | € | | € |

PERSONAL VOLUNTARIO

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

3.6 RECURSOS MATERIALES

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

3.7 INSTITUCIONES, ENTIDADES, COLECTIVOS O ASOCIACIONES QUE PARTICIPAN EN EL PROYECTO

