



CONVOCATORIA DEL ORGANISMO AUTÓNOMO AGENCIA LOCAL DE EMPLEO Y FORMACIÓN PARA LA CONCESIÓN DE SUBVENCIONES DESTINADAS A LA FINANCIACIÓN DE ACCIONES REALIZADAS POR ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO, CUYO OBJETIVO SEA LA MEJORA DE LA EMPLEABILIDAD DE COLECTIVOS SOCIALES CON DIFICULTADES DE INSERCIÓN EN EL MERCADO LABORAL DENTRO DEL MUNICIPIO DE GETAFE, DURANTE EL PERÍODO ANUAL DE 2026.

ANEXO I- SOLICITUD DE SUBVENCIÓN

- **NOMBRE DEL PROYECTO PARA EL QUE SE SOLICITA SUBVENCIÓN:**

- **PERIODO DE EJECUCIÓN:**

- **PERFIL DE LAS PERSONAS DESTINARIAS:**

- **Nº PERSONAS DESTINARIAS:**

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD:

- Denominación: _____
- Domicilio: _____
- C.P.: _____ Localidad: _____
- Teléfono: _____ CIF: _____

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL:

- Nombre y Apellidos: _____
- N.I.F.: _____ Cargo: _____

DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD:

- Año de constitución: _____
- Nº Registro CAM/NACIONAL: _____
- Nº de Inscripción en el Registro Municipal de Asociaciones del Ayuntamiento de Getafe: _____

- Fecha de la última actualización en el Registro Municipal de Asociaciones del Ayuntamiento de Getafe: _____
- Finalidad de la Entidad: _____

- Nº de personas socias en la actualidad: _____

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:

- Titular Destinatario/a: _____
- Domicilio: _____
- Localidad: _____ C.P.: _____
- Correo electrónico: _____

CUANTÍA SOLICITADA:

- CUANTÍA TOTAL SOLICITADA: _____ €

Getafe, a _____ de _____ de 2026

Firmado: _____
(Poner sello entidad)

Conociendo las Bases de la Convocatoria, me someto a las mismas y acepto las obligaciones que pudieran correspondernos como beneficiarios de la subvención y facilitar la información y documentación que se solicite.