EXCMO. AYUNTAMIENTO DE UTRERA
Código de la Entidad DIR-3: L01410956 -C.I.F.: P4109500A
Domicilio: Plaza de Gibaxa 1, Código Postal: 41710
Tfno.: 954860050 – Fax 955861915

MODELO 1. PROYECTO

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL EXPEDIENTE	
Núm. expte.:	**Referencia:**

1 - DATOS DEL/DE LA INTERESADO/A			
Nombre y apellidos/razón social:			**D.N.I./C.I.F.:**
Domicilio:			**C. Postal:**
Provincia:		**Municipio:**	
Tfno. Fijo:	**Tfno. Móvil:**	**Dirección de correo electrónico:**	

2 - DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE EN SU CASO			
Nombre y apellidos:			**D.N.I./C.I.F.:**
Domicilio:			**C. Postal:**
Provincia:		**Municipio:**	
Tfno. Fijo:	**Tfno. Móvil:**	**Dirección de correo electrónico:**	

3 – SUBVENCIÓN QUE SE SOLICITA		
DENOMINACIÓN DEL PROYECTO /ACTIVIDAD:		
Ejercicio económico:		
LÍNEA ESTRATÉGICA (LE):	**LÍNEA SUBVENCIÓN (LS):**	**IMPORTE SOLICITADO:**

1 – PROYECTO

CONTENIDO DEL PROGRAMA

JUSTIFICACIÓN DEL PROGRAMA
Argumentar la conveniencia u oportunidad de poner en marcha esta actividad/proyecto

CSV: 07E900410DD500Q1Z4B1I1T0X2

OBJETIVOS

BENEFICIARIOS/AS TOTALES DEL PROGRAMA

ACTIVIDADES/ACTUACIONES

Relación de actividades/actuaciones que se van a realizar, precisando en cada una de ellas: denominación, a quien va dirigida, nº de personas que se prevé participen, la fecha de realización y duración. En el caso de cursos, talleres u otras actividades formativas, indicar el contenido del mismo, profesorado, etc…

ACTIVIDAD 1:

Descripción:

Fecha de realización:

Destinatarios/as:

Prsupuesto actividad (por conceptos, si procede)

ACTIVIDAD 2:

Descripción:

CSV: 07E900410DD500Q1Z4B1I1T0X2

EXCMO. AYUNTAMIENTO DE UTRERA
Código de la Entidad DIR-3: L01410956 -C.I.F.: P4109500A
Domicilio: Plaza de Gibaxa 1, Código Postal: 41710
Tfno.: 954860050 – Fax 955861915

Fecha de realización:
Destinatarios/as:
Presupuesto actividad (por conceptos, si procede)
ACTIVIDAD 3:
Descripción:
Fecha de realización:
Destinatarios/as:
Presupuesto actividad (por conceptos, si procede)
ACTIVIDAD 4:
Descripción:

CSV: 07E900410DD500Q1Z4B1I1T0X2

Fecha de realización:

Destinatarios/as:

Presupuesto actividad (por conceptos, si procede)

ACTIVIDAD 5:

Descripción:

Fecha de realización:

Destinatarios/as:

Presupuesto actividad (por conceptos, si procede)

TEMPORALIZACIÓN

Actividades a desarrollar	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
ACTIVIDAD 1												
ACTIVIDAD 2												
ACTIVIDAD 3												
ACTIVIDAD 4												
ACTIVIDAD 5												

RECURSOS HUMANOS ASIGNADOS AL PROYECTO

Quién realizará las actividades (socios/as, voluntariado, personal contratado)

CSV: 07E900410DD500Q1Z4B1I1T0X2

EXCMO. AYUNTAMIENTO DE UTRERA
Código de la Entidad DIR-3: L01410956 -C.I.F.: P4109500A
Domicilio: Plaza de Gibaxa 1, Código Postal: 41710
Tfno.: 954860050 – Fax 955861915

RECURSOS MATERIALES

PRESUPUESTO DE INGRESOS DEL PROYECTO	
Subvención solicitada al Ayuntamiento	
Subvención solicitada a otras entidades/administraciones	
Aportación de la entidad solicitante	
Aportación de los socios	
Aportación de los usuarios	
Aportación de otras entidades	
Otros ingresos (especificar)	
TOTAL INGRESOS……	0,00 €

PRESUPUESTO DE GASTOS DEL PROYECTO				
Tipo gasto	Ayuntamiento	Entidad	Otras Admón.	Coste total
Compra material				0,00 €
Arrendamientos				0,00 €
Transporte				0,00 €
Suministros				0,00 €
Servicios Profesionales				0,00 €
Otros				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
TOTAL GASTOS……				0,00 €

Utrera, a de de 2.0

(Firma del/de la compareciente)

Fdo.:_____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCELENTÍSIMO AYUNTAMIENTO DE UTRERA

CSV: 07E900410DD500Q1Z4B1I1T0X2