



SOLICITUD DE SUBVENCIÓN

Espacio reservado para la etiqueta con los datos del Registro

Nº Ref.: _____

A cumplimentar por el Ayuntamiento

Año 20__

1 DATOS DE LA CONVOCATORIA

Denominación de la convocatoria: _____

Dirección General: _____

2 DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

NIF: _____ Siglas: _____ Nombre: _____

Dirección en el municipio de Madrid:

Tipo vía: _____ Domicilio: _____ N.º: _____ Portal: _____ Esc.: _____

Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ Municipio: _____ Provincia: _____

Teléfono(s): _____ / _____ Fax: _____

Correo electrónico: _____ Web: _____

3 DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO/A

DNI, NIF, NIE: _____ Nombre: _____

Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____

Cargo: _____ Teléfono(s): _____ / _____

Correo electrónico: _____

4 DATOS DE LA AGRUPACIÓN DE ENTIDADES (rellenar sólo en caso de agrupación de entidades)

Datos de la entidad representante de la agrupación:

NIF: _____ Siglas: _____ Nombre: _____

Registro _____ Fecha de inscripción: ____/____/____ N.º socios: _____

Tipo vía: _____ Domicilio: _____ N.º: _____ Portal: _____ Esc.: _____

Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ Municipio: _____ Provincia: _____

Teléfono(s): _____ / _____ Fax: _____

Correo electrónico: _____ Web: _____

Datos del/de la representante de la agrupación:

DNI, NIF, NIE: _____ Nombre: _____

Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____

Cargo: _____ Teléfono(s): _____ / _____

Correo electrónico: _____

Datos del resto de entidades que participan en la agrupación:

Entidad 1. NIF: _____ Siglas: _____ Nombre: _____

Registro _____ Fecha de inscripción: ____/____/____ N.º socios: _____

Tipo vía: _____ Domicilio: _____ N.º: _____ Portal: _____ Esc.: _____

Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ Municipio: _____ Provincia: _____

Teléfono(s): _____ / _____ Fax: _____

Correo electrónico: _____ Web: _____

Entidad 2. NIF _____ Siglas: _____ Nombre: _____

Registro _____ Fecha de inscripción: ____/____/____ N.º socios: _____

Tipo vía: _____ Domicilio: _____ N.º: _____ Portal: _____ Esc.: _____

Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ Municipio: _____ Provincia: _____

Teléfono(s): _____ / _____ Fax: _____

Correo electrónico: _____ Web: _____

[Handwritten signatures and marks on the left margin]

SOLICITUD DE SUBVENCIÓN

Página 3 de 3

La entidad solicitante, ¿ha sido beneficiaria de subvenciones del Ayuntamiento de Madrid en otras convocatorias?

No Sí

En caso afirmativo en el apartado anterior, declaración de quién ostente la representación legal de la entidad haciendo constar, bajo su responsabilidad, no tener pendiente de justificación fuera de plazo, subvenciones otorgadas por el Ayuntamiento de Madrid o sus organismos públicos, con independencia de que el requerimiento del artículo 70.3 del Reglamento de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, se hubiera realizado o no.

Declaración responsable del representante de la entidad en la que se especifiquen los documentos presentados, su fecha de presentación anterior y la dependencia donde se entregaron. Las entidades solicitantes acreditarán en la declaración responsable que los documentos, así como los hechos y circunstancias que consten en los mismos, se mantienen vigentes y no han sufrido modificaciones en la fecha de presentación de la solicitud (en el caso de agrupaciones de entidades deberá presentar este certificado por cada una de las entidades agrupadas) *

(*) **IMPORTANTE:** Se informa que la Dirección General podrá recabar, cuando se estime necesario, los datos imprescindibles para la tramitación de la solicitud que obren en poder del Ayuntamiento de Madrid a los efectos oportunos.

Manifiesta bajo su responsabilidad que cumple con los requisitos establecidos en la normativa vigente y en la convocatoria para ser beneficiarios de dicha subvención, que dispone de la documentación que así lo acredita y que se compromete a mantener su cumplimiento durante el periodo de tiempo en el que disfrute de la condición de beneficiarios.

Don / Doña _____, representante legal de la entidad solicitante _____, certifica la veracidad de todos los datos obrantes en la presente solicitud.

En _____, a _____ de _____ de 20____

Firma del/de la representante legal de la entidad:





¡MADRID!

ÁREA DE GOBIERNO DE
EQUIDAD, DERECHOS
SOCIALES Y EMPLEO

SOLICITUD DE SUBVENCIÓN

Instrucciones

INSTRUCCIONES GENERALES

El impreso puede ser cumplimentado a mano o electrónicamente ¹ a través de la Sede electrónica del Ayuntamiento de Madrid (<https://sede.madrid.es>).

Podrá presentarlo:

a) **Presencialmente**, una vez cumplimentado y firmado, en el Registro del Área de Gobierno de Equidad, Derechos Sociales y Empleo, Paseo de la Chopera nº 41, en las Oficinas de Atención a la Ciudadanía de Madrid, en los Registros de la Administración General del Estado, de las Comunidades Autónomas y en todas aquellas oficinas de registro que establecen las disposiciones vigentes. También podrá remitirse mediante las demás formas previstas en el artículo 38.4 de la LRJPAC.

b) Utilizando el **Registro Electrónico**. En este caso deberá utilizar los certificados electrónicos admitidos por el Ayuntamiento de Madrid.

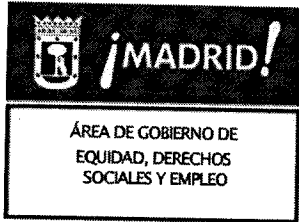
Para cualquier información puede dirigirse a la Dirección General responsable de la convocatoria. También puede informarse llamando al teléfono 010 la Oficina de Atención a la Ciudadanía de Madrid o al 915 298 210 si llama desde fuera de la ciudad de Madrid.

CONSIDERACIONES A TENER EN CUENTA

El logotipo, que se utilizará únicamente para la difusión de los proyectos subvencionados por el Área de Gobierno de Equidad, Derechos Sociales y Empleo (en ningún caso para otro efecto), deberá reproducirse de acuerdo a las indicaciones dadas por la Dirección General concedente y de acuerdo con el manual de identidad corporativa municipal.

(1) Cuando se aporte la documentación de la acreditación de la representación certificada por el Secretario de la Entidad de manera digitalizada en las Oficinas de Registro o a través del registro electrónico las copias electrónicas obtenidas tendrán valor de documentación original.

¹ Si la presentación no es telemática las firmas deben ser originales para que sean válidas, no digitales.



MEMORIA DE LA ENTIDAD SOLICITANTE
Anexo I

Nº Ref. _____ A cumplimentar por el Ayuntamiento

CONVOCATORIA PÚBLICA DE SUBVENCIONES 2016 A ENTIDADES E INSTITUCIONES DE CARÁCTER SOCIAL SIN ÁNIMO DE LUCRO QUE DESARROLLEN PROYECTOS DE _____ EN EL MUNICIPIO DE MADRID

1 DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE O RESPONSABLE/INTERLOCUTORA DE LA AGRUPACIÓN DE ENTIDADES

NIF: _____ Siglas: _____ Número de socios _____

Nombre: _____

Registro: _____ Fecha de inscripción: _____ Fecha de constitución _____

¿La entidad tiene la declaración de utilidad pública municipal? _____ Fecha: ____/____/____

2 MIEMBROS DE LA JUNTA DIRECTIVA, PATRONATO U ÓRGANO SIMILAR DE LA ENTIDAD/AGRUPACIÓN

CARGO	NOMBRE Y APELLIDOS	SEXO		FECHA DE NOMBRAMIENTO	MODO DE ELECCIÓN
		MUJER	HOMBRE		
				____/____/____	
				____/____/____	
				____/____/____	
				____/____/____	
				____/____/____	
				____/____/____	
				____/____/____	
				____/____/____	
				____/____/____	
TOTAL					

3 FINES, ÁMBITO DE ACTUACIÓN E IMPLANTACIÓN DE LA ENTIDAD O AGRUPACIÓN SOLICITANTE

¿Pertenece a una confederación o federación? No Sí. En caso afirmativo facilite la siguiente información de la confederación o federación:

NIF: _____ Siglas: _____

Nombre de la confederación o federación: _____

RELACION DE FEDERACIONES Y ASOCIACIONES INTEGRADAS EN LA ENTIDAD SOLICITANTE

NIF	Nombre y siglas	Ámbito	Fecha constitución
			____/____/____
			____/____/____
			____/____/____
			____/____/____

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

MEMORIA DE LA ENTIDAD SOLICITANTE. Anexo I

RELACIÓN DE ORGANIZACIONES QUE INTEGRAN LA AGRUPACIÓN DE ENTIDADES			
NIF	Nombre y siglas	Ámbito	Fecha constitución
			__/__/__
			__/__/__
			__/__/__
			__/__/__

Fines de la entidad o agrupación de entidades: _____

Ámbito territorial de la entidad solicitante, según sus estatutos: _____

Ámbito de actuación en el municipio de Madrid de la entidad solicitante: _____

Fecha de inicio de actividad efectiva y funcional en el municipio de Madrid __/__/__

Colectivo al que dirige su atención: _____

La entidad ha realizado proyectos al menos durante dos años: Municipio de Madrid Otros

EXPERIENCIA ANTERIOR EN PROYECTOS CON ESTE COLECTIVO DE ATENCIÓN

AÑO	DENOMINACIÓN DEL PROYECTO	COLECTIVO	ÁMBITO DE ACTUACIÓN	NÚMERO DE BENEFICIARIOS	COSTE
					_____ €
					_____ €
					_____ €
					_____ €
					_____ €
					_____ €
					_____ €

[Handwritten signature]

MEMORIA DE LA ENTIDAD SOLICITANTE. Anexo I

8 PREVISIÓN DE LA ENTIDAD O AGRUPACIÓN PARA LOS AÑOS EN QUE SE DESARROLLE EL PROYECTO

INGRESOS		CUANTIA
	Financiación propia	€
	Subvenciones	€
	Otras fuentes de financiación	€
	Total ingresos	€
GASTOS		CUANTIA
	Personal	€
	Mantenimiento	€
	Actividades	€
	Otros gastos	€
	Total gastos corrientes	€
INVERSIONES		CUANTIA
		€
		€
		€
	Total gastos inversiones	€
	TOTAL GASTOS	€
RESUMEN DE RESULTADOS PREVISTOS DEL AÑO EN CURSO (Ingresos - Gastos)		€

9 INDICADORES DE IGUALDAD

Señalar si la entidad cuenta con un Plan de Igualdad, cuales son los parámetros de igualdad implantados en la entidad respecto de las relaciones de trabajo, permisos de paternidad y maternidad disfrutados, medidas para favorecer la conciliación corresponsable, si se fomenta con valores de igualdad la presencia equilibrada y la diversidad, si en los estatutos de la entidad figura el favorecimiento de la igualdad entre mujeres y hombres, si dispone de certificado o distintivo o justificante de colaboración en Igualdad entre Mujeres y Hombres.

10 CONTRIBUCIONES A LAS POLÍTICAS DE IGUALDAD MUNICIPALES

Carta Europea para la Igualdad de Mujeres y Hombres, Estrategia municipal para la Igualdad, Planes Estratégicos de subvenciones _____

11 COLABORACIÓN CON EL DEPARTAMENTO DE JUVENTUD

(rellenar solo para las solicitudes dirigidas a la Convocatoria de Juventud)

La entidad tiene perfil en redes sociales (marque la casilla correspondiente): No Si

En caso afirmativo, ¿es seguidora de los perfiles del Departamento de Juventud? No Si

En caso afirmativo, indique cuáles: Google + Twitter Facebook

Indicar el nombre que tiene la entidad en las distintas Redes Sociales _____

[Handwritten signatures and marks on the left margin]

MEMORIA DE LA ENTIDAD SOLICITANTE. Anexo I

Página 6 de 6

Don o Doña _____, representante legal de la entidad o entidades solicitantes, y certifica la veracidad de todos los datos obrantes en el presente anexo.

En _____, a _____ de _____ de 20_____

Firma del o de la representante legal⁽¹⁾:

⁽¹⁾ En caso de agrupación de entidades, deberá ser suscrito por el o la representante legal de la entidad que actúe como representante de la agrupación.



Nº Ref: _____

A cumplimentar por el Ayuntamiento

CONVOCATORIA PÚBLICA DE SUBVENCIONES 2016 A ENTIDADES E INSTITUCIONES DE CARÁCTER SOCIAL SIN ÁNIMO DE LUCRO QUE DESARROLLEN PROYECTOS DE _____ EN EL MUNICIPIO DE MADRID DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE _____

1 DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE O DE LA ENTIDAD INTERLOCUTORA DE LA AGRUPACIÓN

NIF: _____ Siglas: _____
Nombre: _____

2 DENOMINACIÓN DEL PROYECTO

3 RESPONSABLE DEL PROYECTO

NIF: _____ Nombre y apellidos: _____
Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

4 PERIODO DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO

Periodo previsto. De: ____/____/____ a: ____/____/____

5 DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

6 JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO

Justificación de la necesidad social detectada y fuentes de información utilizadas: _____

Aspectos innovadores del proyecto: _____

Explique como va a aplicar la perspectiva de género: (si realiza acciones de sensibilización y formación en materia de igualdad, acciones que contemplen medidas específicas a favor de las mujeres y que tengan en cuenta necesidades especiales por estar en una situación de especial vulnerabilidad por las desigualdades de género etc...) _____

Handwritten signature
Handwritten initials

MEMORIA EXPLICATIVA DEL PROYECTO (Anexo II)

OBJETIVOS OPERATIVOS PREVISTOS (*)								
OBJETIVO 1							Ponderación:	%
ACTIVIDAD 1.1								
Indicadores de actividad	Unidad de medida⁽¹⁾	Forma de cálculo⁽²⁾	Meta⁽³⁾	Ponderación⁽⁴⁾	Periodicidad	Fuente de información⁽⁵⁾	Cargo responsable	
Indicador 1								
Indicador 2								
Indicador 3								
ACTIVIDAD 1.2								
Indicador 4	Unidad de medida	Forma de cálculo	Meta	Ponderación	Periodicidad	Fuente de información	Cargo responsable	
Indicador 5								
Indicador 6								
ACTIVIDAD 1.3								
Indicador 7	Unidad de medida	Forma de cálculo	Meta	Ponderación	Periodicidad	Fuente de información	Cargo responsable	
Indicador 8								
Indicador 9								
Indicadores de resultados	Unidad de medida	Forma de cálculo	Meta	Ponderación	Periodicidad	Fuente de información	Cargo responsable	
Indicador 10								
Indicador 11								
Indicador 12								

(*) Los objetivos operativos deberán estar ponderados y la suma de los mismos llegar al 100%. Para evaluarlos, se deberán incluir tanto indicadores de actividad como de resultados.

(1) Señale si se trata de número, porcentaje o escala por ejemplo, nº de participantes, plazas, actividades, talleres, atenciones, actuaciones, comidas, acompañamientos, inserciones, itinerarios, entidades o seguimientos, escalas numéricas o de categorías y en cualquiera de estos casos, indique el número inicial del que se parte.

(2) Señale regla matemática que se ha seguido para hallar la meta. Ej.: sumatorio, media aritmética, etc.

(3) Resultado que se pretende conseguir a la finalización del proyecto en relación al número de partida indicado en la unidad de medida.

(4) Véase artículo 27 de la convocatoria de subvenciones

(5) Señale en qué documentos se recogen estos datos. que permitan medir los resultados obtenidos.

MEMORIA EXPLICATIVA DEL PROYECTO (Anexo II)

OBJETIVOS OPERATIVOS PREVISTOS								
OBJETIVO 2							Ponderación:	%
ACTIVIDAD 2.1								
Indicadores de actividad	Unidad de medida⁽¹⁾	Forma de cálculo⁽²⁾	Meta⁽³⁾	Ponderación⁽⁴⁾	Periodicidad	Fuente de información⁽⁵⁾	Cargo responsable	
Indicador 13								
Indicador 14								
Indicador 15								
ACTIVIDAD 2.2								
Indicador 16	Unidad de medida	Forma de cálculo	Meta	Ponderación	Periodicidad	Fuente de información	Cargo responsable	
Indicador 17								
Indicador 18								
ACTIVIDAD 2.3								
Indicador 19	Unidad de medida	Forma de cálculo	Meta	Ponderación	Periodicidad	Fuente de información	Cargo responsable	
Indicador 20								
Indicador 21								

- (1) Señale si se trata de n.º de participantes, plazas, actividades, talleres, atenciones, actuaciones, comidas, acompañamientos, inserciones, itinerarios, entidades o seguimientos... y en cualquiera de estos casos, indique el número inicial del que se parte.
- (2) Señale regla matemática que se ha seguido para hallar la meta. Ej.: sumatorio, media aritmética, etc.
- (3) Resultado que se pretende conseguir a la finalización del proyecto en relación al número de partida indicado en la unidad de medida.
- (4) Véase artículo 27 de la convocatoria de subvenciones
- (5) Señale en qué documentos se recogen estos datos. Ej.: memoria de la entidad, listado de participantes y asistencia, las acreditaciones efectivas en las actividades previstas y cualesquiera otras que permitan medir los resultados obtenidos.

MEMORIA EXPLICATIVA DEL PROYECTO (Anexo II)

Indicadores de resultados	Unidad de medida	Forma de cálculo	Meta	Ponderación	Periodicidad	Fuente de información	Cargo responsable
Indicador 22							
Indicador 23							
Indicador 24							

OBJETIVOS OPERATIVOS PREVISTOS								
OBJETIVO 3							Ponderación:	%
ACTIVIDAD 3.1								
Indicadores de actividad	Unidad de medida ⁽¹⁾	Forma de cálculo ⁽²⁾	Meta ⁽³⁾	Ponderación ⁽⁴⁾	Periodicidad	Fuente de información ⁽⁵⁾	Cargo responsable	
Indicador 25								
Indicador 26								
Indicador 27								
ACTIVIDAD 3.2								
Indicador	Unidad de medida	Forma de cálculo	Meta	Ponderación	Periodicidad	Fuente de información	Cargo responsable	
Indicador 28								
Indicador 29								
Indicador 30								

- [Handwritten signature]*
- [Handwritten signature]*
- (1) Señale si se trata de n.º de participantes, plazas, actividades, talleres, atenciones, actuaciones, comidas, acompañamientos, inserciones, itinerarios, entidades o seguimientos... y en cualquiera de estos casos, indique el número inicial del que se parte.
 (2) Señale regla matemática que se ha seguido para hallar la meta. Ej.: sumatorio, media aritmética, etc.
 (3) Resultado que se pretende conseguir a la finalización del proyecto en relación al número de partida indicado en la unidad de medida.
 (4) Véase artículo 27 de la convocatoria de subvenciones
 (5) Señale en qué documentos se recogen estos datos. Ej.: memoria de la entidad, listado de participantes y asistencia, las acreditaciones efectivas en las actividades previstas y cualesquiera otras que permitan medir los resultados obtenidos.

MEMORIA EXPLICATIVA DEL PROYECTO (Anexo II)

ACTIVIDAD 3.3	Unidad de medida	Forma de cálculo	Meta	Ponderación	Periodicidad	Fuente de información	Cargo responsable
Indicador 31							
Indicador 32							
Indicador 33							

Indicadores de resultados	Unidad de medida	Forma de cálculo	Meta	Ponderación	Periodicidad	Fuente de información	Cargo responsable
Indicador 34							
Indicador 35							
Indicador 36							

10 ACTIVIDADES

ACTIVIDADES QUE INCLUYE EL PROYECTO Y CALENDARIO PREVISTO													
Actividades ^(a)	Año 20__ (marque X en los meses correspondientes)												Responsables
	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	
1.1:													
1.2:													
1.3:													
2.1:													
2.2:													
2.3:													
3.1:													
3.2:													
3.3:													

AGRUPACIÓN DE ENTIDADES: ACTIVIDADES ASUMIDAS POR CADA ENTIDAD					
Entidad	Actividad	Fecha inicio	Fecha término	Nº participantes	Importe asumido
		__/__/__	__/__/__		_____ €
		__/__/__	__/__/__		_____ €
		__/__/__	__/__/__		_____ €
		__/__/__	__/__/__		_____ €

MEMORIA EXPLICATIVA DEL PROYECTO (Anexo II)

Descripción detallada de cada una de las actividades especificando contenido, periodicidad, duración, número de participantes ⁽⁶⁾:

1.1: _____

 1.2: _____

 1.3: _____

 2.1: _____

 2.2: _____

 2.3: _____

 3.1: _____

 3.2: _____

 3.3: _____

⁽⁶⁾La numeración y denominación de las actividades reflejadas en este cuadro, deben coincidir con las expuestas en el apartado anterior.

11 METODOLOGÍA Y ORGANIZACIÓN

Describir como se va a desarrollar el proyecto: señalar los protocolos de actuación establecidos, el reparto de responsabilidad de las tareas, la coordinación interna, la comunicación interna y externa, los cauces de participación de los destinatarios _____

Coordinación con servicios municipales:

		N.º reuniones	Periodicidad
OTROS	SERVICIOS SOCIALES MUNICIPALES		

[Handwritten signature]

MEMORIA EXPLICATIVA DEL PROYECTO (Anexo II)

12 RECURSOS NECESARIOS, PRESUPUESTO Y FINANCIACIÓN

CONCEPTO (personal, mantenimiento, actividades, dietas)	CUANTÍA SOLICITADA AL AYUNTAMIENTO	COFINANCIACIÓN	FINANCIACIÓN PROPIA	COSTE TOTAL	
GASTOS CORRIENTES	Personal	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
	Mantenimiento	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
	Actividades	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
	Otros	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
	Total gastos corrientes (A)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Total Gastos estructurales o indirectos (B)		_____ €	_____ €	_____ €	
Total gastos corrientes (A) + Gastos estructurales o indirectos (B)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	

Recursos humanos:

CATEGORÍA O CUALIFICACIÓN PROFESIONAL (Indique si es fijo o temporal)	SEXO		N.º TOTAL	DEDICACIÓN TOTAL EN HORAS	RETRIBUCIÓN BRUTA TOTAL	SEGURIDAD SOCIAL A CARGO DE LA ENTIDAD	TOTAL GASTOS DE PERSONAL
	MUJER	HOMBRE					
					_____ €	_____ €	_____ €
					_____ €	_____ €	_____ €
					_____ €	_____ €	_____ €
					_____ €	_____ €	_____ €
					_____ €	_____ €	_____ €
					_____ €	_____ €	_____ €
					_____ €	_____ €	_____ €
					_____ €	_____ €	_____ €
Total					_____ €	_____ €	_____ €

Personal voluntario que colabora en el proyecto:

Cualificación o experiencia	Sexo		N.º total	Funciones	Dedicación en horas
	Mujer	Hombre			
Total					Total horas

Recursos técnicos:

MEMORIA EXPLICATIVA DEL PROYECTO (Anexo II)

Página 9 de 9

En el caso de tener prevista la subcontratación de alguna de las actividades que constituyen el contenido principal del proyecto, indíquelo, así como la causa que lo motiva: (véase el artículo 21 de la convocatoria) _____

Coste previsto de la subcontratación: _____ €.

Subvenciones anteriores:

El proyecto ¿ha sido subvencionado el año anterior por el Ayuntamiento? No Sí.

En caso afirmativo, indique los siguientes datos:

Convocatoria: _____

Cuantía de la subvención: _____ €. Fecha finalización de la actuación: ____/____/____

El proyecto ¿ha sido subvencionado en años anteriores por la Administración General del Estado o por otras administraciones públicas? No Sí. En caso afirmativo, indique los siguientes datos:

AÑO	ORGANO CONDECENTE	CUANTÍA
		_____ €
		_____ €
		_____ €
		_____ €
		_____ €

13 AYUDAS Y COLABORACIONES PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO

Acuerdos de colaboración suscritos o que se prevea suscribir con otras administraciones públicas para la ejecución del proyecto (adjunte documentación acreditativa): _____

Otras ayudas y colaboraciones previstas: _____

Don o Doña _____, representante legal de la entidad o entidades solicitantes, y certifica la veracidad de todos los datos obrantes en el presente anexo.

En _____, a _____ de _____ de 20____

Firma del o de la representante legal⁽⁷⁾:

⁽⁷⁾ En caso de agrupación de entidades, deberá ser suscrito por el o la representante legal de la entidad que actúe como representante de la agrupación.