XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN, UNIVERSIDADE
E FORMACIÓN PROFESIONAL

ANEXO II

PRESUPUESTO DEL COSTE DEL SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL	NIF	CENTRO ESCOLAR DEL QUE DEPENDE

Y, EN SU REPRESENTACIÓN

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF	EN CALIDAD DE

1	Usuarios de la comida del mediodía												
Tipo de usuario	MESES (indicar el número de usuarios estimado)										Suma usuarios	Total presupuesto solicitado
	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio		
Fijos (5 días/semana)												
Discontinuos (4 días/semana)												
Discontinuos (3 días/semana)												
Discontinuos (2 días/semana)												
Discontinuos (1 día/semana)												
Eventuales (días sueltos)												
											TOTAL	
2	Vigilancia											
3	Actividades vinculadas al Programa de promoción de la salud											
4	Póliza de seguros											
											TOTAL COSTE	

FIRMA DE LA PERSONA REPRESENTANTE

Lugar y fecha

_____ , _____ de _____ de _____

galicia Xacobeo 2021

SEDE ELECTRÓNICA https://sede.xunta.gal Este formulario solo podrá presentarse en las formas previstas en su norma reguladora