



DOCUMENTO ESPECÍFICO PARA SUBVENCIONS DE FUNCIONAMENTO DE CENTROS DE INCLUSIÓN E EMERXENCIA SOCIAL
(actuacións do artigo 4.1.a)

(deberá achegar un anexo III por cada centro para o cal solicita subvención)

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL

NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

FICHA DE IDENTIFICACIÓN DEL CENTRO

TIPO DE CENTRO PARA O CAL SE SOLICITA A SUBVENCIÓN

IDENTIFICACIÓN (NOME) DO CENTRO E PERSOA RESPONSABLE

HORARIO DE ATENCIÓN ÁS PERSOAS USUARIAS

NÚM. DÍAS DE APERTURA desde o 1.07.2020 ata o 30.11.2020

NÚM. DÍAS DE APERTURA desde o 1.12.2020 ata o 30.11.2021

NÚM. DÍAS DE APERTURA desde o 1.12.2021 ata o 30.06.2022

NÚMERO DE PRAZAS AUTORIZADAS

Núm. previsto de usuarios/as desde o 1.07.2020 ata o 30.11.2020

Núm. previsto de usuarios/as desde o 1.12.2020 ata o 30.11.2021

Núm. previsto de usuarios/as desde o 1.12.2021 ata o 30.06.2022

PERFIL DAS PERSOAS USUARIAS E RÉXIME ECONOMICO APLICADO

MÓDULO DE UNIDADES FAMILIARES

SI NON

MÓDULO DE UNIDADES DE MEDIA ESTADÍA

SI NON

SERVIZOS EXTRA

UNIDADES DE HIXIENE ROUPEIRO LAVANDARÍA OUTROS (indicar)

EXISTENCIA DOUTROS SIMILARES NA ZONA DE INFLUENCIA (MUNICIPIO OU MUNICIPIOS LIMÍTROFES)

PÚBLICOS PRIVADOS

RECURSOS HUMANOS DISPOÑIBLES

Nº DE TRABALLADORES/AS PROFESIONAIS

Nº DE PERSOAL VOLUNTARIO

ORZAMENTO/GASTOS PREVISTOS

DESDE O 1.07.2020 ATA O 30.11.2020

DESDE O 1.12.2020 ATA O 30.11.2021

DESDE O 1.12.2021 ATA O 30.06.2022

€ € €

DESCRIPCIÓN DAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DO CENTRO

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de