

MEMORIA EXPLICATIVA SOBRE O PROGRAMA OBXECTO DA SOLICITUDE DE SUBVENCIÓN
(deberase cubrir un para cada programa)

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL

NIF

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

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

DENOMINACIÓN DO PROGRAMA (debe coincidir coa actuación solicitada no anexo II)

LIÑA

ACTUACIÓN

PROGRAMA

ÁMBITO DO PROGRAMA

Ámbito temporal. Deberanse indicar os anos anteriores en que este programa foi financiado na mesma liña no marco das axudas para a realización de programas de interese xeral que atenden fins de carácter social con cargo á asignación tributaria do 0,7 % do imposto sobre a renda das persoas físicas (dentro dos 5 últimos anos anteriores)

ANO	Denominación do programa
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

O programa desenvólvese en áreas rurais e/ou áreas rurais de alta dispersión (Decreto 99/2012, do 16 de marzo):

 SI NON

COFINANCIAMENTO DO PROGRAMA

O programa conta con outras fontes de financiamento (propias doutros organismos públicos ou privados):

 SI NON entre o 5 % e o 10 % do orzamento superior ao 10 % do orzamento

DESCRIPCIÓN DO PROGRAMA E ACTUACIÓNS

1. Diagnóstico social da situación sobre a cal se pretende intervir

2. Obxectivos do programa

3. Contido técnico do programa

9. Localización territorial do programa (deberán indicarse as entidades executantes ou membros das agrupacións, de ser o caso)

Provincia	Localidade	Entidade que realiza o programa		Persoas beneficiarias	Contía solicitada
		NIF	Nome entidade		

10. Orzamento do programa

Conceptos	Solicitado á Xunta de Galicia	Outras fontes de financiamento	Total
A. Gastos de persoal (debe coincidir co número 12)			
B. Gastos correntes. Especifíquense:			
C. Axudas de custo			
D. Xestión e administración			
TOTAL GASTOS			

11. Datos globais do equipo que realizará o programa e perfil profesional

Nº de persoas traballadoras	Titulación/categoría	Nº de horas semanais por traballador	Nº de meses	Retribución total	Seguridade Social por conta da entidade	Total
TOTAL						

12. Persoal voluntario que colabora co programa

Cualificación/experiencia	Nº total	Funcións	Nº de horas dedicadas ao programa

13. Medios materiais e técnicos

--

14. Subcontratacións previstas

Descrición	Custo previsto

15. Descrición, se é o caso, da colaboración de outras entidades públicas ou privadas no financiamento do programa

Entidade	Contía

16. Outras consideracións, non incluídas nos puntos anteriores, que se considere necesario reflectir.

--

SIGNATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

Lugar e data

<input type="text"/>	,	<input type="text"/>	de	<input type="text"/>	de	<input type="text"/>
----------------------	---	----------------------	----	----------------------	----	----------------------