XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE POLÍTICA SOCIAL

ANEXO III

DOCUMENTO ESPECÍFICO PARA SUBVENCIÓNS 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

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

FICHA DE IDENTIFICACIÓN DO CENTRO

TIPO DE CENTRO PARA O CAL SE SOLICITA A SUBVENCIÓN

IDENTIFICACIÓN (NOME) DO CENTRO E PERSOA RESPONSABLE

HORARIO DE ATENCIÓN AS PERSOAS USUARIAS

Nº DE DÍAS DE APERTURA desde o 1.4.2017 ata o 30.11.2017

Nº DE DÍAS DE APERTURA desde o 1.12.2017 ata o 30.6.2018

PERFIL DAS PERSOAS USUARIAS E RÉXIME ECONÓMICO APLICADO

Nº DE PRAZAS AUTORIZADAS

Núm. previsto de usuarios/as desde o 1.4.2017 ata o 30.11.2017

Núm. previsto de usuarios/as desde o 1.12.2017 ata o 30.6.2018

MÓDULO DE UNIDADES FAMILIARES
◯ SI ◯ NON

MÓDULO DE UNIDADES DE MEDIA ESTANCIA
◯ SI ◯ NON

SERVIZOS EXTRA
☐ UNIDADES DE HIXIENE ☐ ROUPEIRO ☐ LAVANDARÍA ☐ OUTROS (indíquese)

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 1.4.2017 ATA O 30.11.2017 €

DESDE O 1.12.2017 ATA O 30.6.2018 €

DESCRICIÓN DAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DO CENTRO

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de