**FORMULARIOS 2015**

|  |  |
| --- | --- |
| **A. Solicitud de convenio de colaboración** | |
| **D./Dª\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con N.I.F\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en calidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la institución \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con C.I.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Localidad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tfno/s\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| A la vista de la convocatoria de convenios de colaboración para el desarrollo de proyectos Acción Social de la Fundación La Caja de Canarias/Bankia,  **MANIFIESTA**  Que conoce y acepta expresamente las bases para la presentación de solicitudes en todos y cada uno de sus términos, y que considera reunir los requisitos en ella contenidos.  Que responde de la veracidad de todos los datos expresados en todos y cada uno de los formularios adjuntos y que, en caso de ser aceptada se compromete a la presentación de los documentos justificativos.  Que el proyecto es conocido por los órganos rectores de la Institución que representa y cuenta con su visto bueno y que ésta está al corriente del pago de sus obligaciones con entidades públicas y privadas, comprometiéndose aquélla a comunicar a la Fundación La Caja de Canarias cualquier variación significativa que en este aspecto pudiera darse.  Que se compromete a comunicar inmediatamente a La Caja de Canarias cualquier nueva ayuda obtenida para el proyecto, así como la resolución de las solicitadas que se exponen en la documentación anexa.  **SOLICITA una ayuda económica de \_\_\_\_\_\_\_euros, equivalente al \_\_\_\_\_\_% del presupuesto total del proyecto.** | |
| **TITULO DEL PROYECTO** | |
| En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de**2015**  Firma y sello: | |
| **B. Datos de la Entidad solicitante** | |
| **Nombre de la Entidad:**  **CIF:**  **Dirección:**  **Tfno: e-mail: pag. web:** | |
| **Representante Legal de la Entidad**  **Nombre y apellidos:**  **NIF: Cargo: e-mail:** | |
| **Responsable del proyecto**  **Nombre y apellidos:NIF:**  **Tfno: e-mail:** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Naturaleza Jurídica de la Entidad | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tipología: Asociación Fundación Federación o Confederación**.  **Entidad de Utilidad Pública SI NO** .  **Fecha de constitución:**  **Registro y fecha de inscripción:**  **Ámbito geográfico de actuación:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Personal que forma parte de la Entidad (nº) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Con contrato remunerado:**  **Voluntarios/as:**  **Socios/as: Cuota que abonan:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fuentes de financiación ejercicio 2014/2015 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Fondos propios:**  **Fuentes de financiación privadas:**  **Fuentes de financiación públicas:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vinculaciones anteriores con La Caja de Canarias | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Título del proyecto | | | | | | | | | | | | | | | Año | | | | | | **Presupuesto en euros** | | | | | | | | | | **Situación**  **Actual** | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | |  | |
| Datos de la cuenta de**Bankia** vinculada al CIF de la Entidad para recibir la ayuda solicitada | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Número de cuenta | | 2 | | 0 | 3 | 8 |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | | |  | |  |  | |  |  |  | | |
| **C. Información sobre el proyecto** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Colectivo o situación social a la que va dirigido **(señale con un X)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mayores dependientes |  | |  | | | | | Familia y menores en riesgo | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | |
| Discapacidad física |  | |  | | | | | Drogodependencias | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Discapacidad psíquica |  | |  | | | | | Otros exclusión social | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Discapacidad sensorial |  | |  | | | | | Enfermedad (dependencia) | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Tipología del proyecto **(señale con una X)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * Necesidades básicas de alimentación e higiene familiar * Necesidades educativas y de salud para menores de edad * Acogida y atención a la dependencia * Prevención, tratamiento, rehabilitación y reinserción social. * Formación y orientación laboral * Promoción del voluntariado social. * Equipamiento de centros de atención socio-asistenciales | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | |
|  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Objetivos generales del proyecto | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| *Breve descripción del proyecto* | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Localización geográfica del proyecto | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Número de beneficiarios previstos | | | | | | | | | | | | |
| **Directos Indirectos** | | | | | | | | | | | | |
| Calendario de realización de las principales actividades (obligatorio inicio antes de enero 2016) | | | | | | | | | | | | |
| Descripción actividad | Mes de realización | | | | | | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Recursos humanos utilizados | | | | | | | | |
| Personal remunerado | | | | | | | | |
| **Perfil** | **Número** | | **Dedicación (horas/semanas)** | | | **Remuneración bruta/mes** | | |
|  |  | |  | | |  | | |
|  |  | |  | | |  | | |
|  |  | |  | | |  | | |
|  |  | |  | | |  | | |
| TOTAL |  | |  | | |  | | |
| Personal voluntario | | | | | | | | |
| Perfil | | **Número** | | **Dedicación (horas/ semanas)** | | | |  |
|  | |  | |  | | | |  |
|  | |  | |  | | | |  |
|  | |  | |  | | | |  |
| TOTAL | |  | |  | | | |  |
| **D. Valoración económica del proyecto y financiación** | | | | | | | | |
| Presupuesto | | | | | | | | |
| Coste total del proyecto:  Importe solicitado a la Fundación La Caja de Canarias:euros,equivalente al % del total | | | | | | | | |
| Detalle de aportaciones previstas | | | | | | | | |
| **Nombre** | | | | | **Concepto (\*)** | **Importe en euros** | **% del total** | |
| Aportación del solicitante | | | | |  |  |  | |
|  | | | | |  |  |  | |
|  | | | | |  |  |  | |
|  | | | | |  |  |  | |
| **(\*) D = donación; P = préstamo reembolsable; T = otros (especificar)** | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| IMPORTANTE: detalle por partidas y/o actividades y su presupuesto estimado | |
| **Actividad** | **Importe en euros** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **E. Plan de difusión**(del proyecto y de la colaboración de la Fundación La Caja de Canarias y Bankia  ante sus socios y ante la opinión pública de cara a la sensibilización de la sociedad | | |
|  | | |

|  |
| --- |
| **F. Documentación a presentarcon la solicitud** |
| 🞎Fotocopia del N.I.F. del solicitante  🞎Fotocopia del N.I.F. del representante  🞎Fotocopia del C.I.F. de la Entidad  🞎Balance y cuenta de resultados del último ejercicio de la Entidad solicitante, firmados y sellados por el tesorero y el representante legal, constando su nombre, apellidos y D.N.I.  🞎 Si la entidad cuenta con mecanismos de control internos y/o externos para garantizar la transparencia y el buen gobierno en su gestión, documentación que lo acredite**.**  🞎Si la entidad lo considera procedente, documentación específica que aporte información extra sobre el proyecto, que no haya quedado recogida en este formulario de solicitud.  🞎Copia de inscripción de la Entidad en el registro correspondiente  Si la solicitud se presenta por dos o más entidades, esta documentación deberá referirse a todas y cada una de ellas, además de incluir un informe detallado del grado de participación de cada una.  Fundación La Caja de Canarias garantiza la confidencialidad de la documentación aportada por las entidades solicitantes. |

|  |
| --- |
| **G. Observaciones** |
|  |