



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE UTRERA

Código de la Entidad DIR-3: L01410956 -C.I.F.: P4109500A
Domicilio: Plaza de Gibaxa 1, Código Postal: 41710
Tfno.: 954860050 – Fax 955861915

MODELO 1. PROYECTO

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL EXPEDIENTE

Núm. expte.:	Referencia:
--------------	-------------

1 - DATOS DEL/DE LA INTERESADO/A

Nombre y apellidos/razón social:	D.N.I./C.I.F.:	
Domicilio:	C. Postal:	
Provincia:	Municipio:	
Sexo: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	Tfno.:	Dirección de correo electrónico:

2 - DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE EN SU CASO

Nombre y apellidos:	D.N.I.:
---------------------	---------

3 - SUBVENCIÓN QUE SE SOLICITA

DENOMINACIÓN DEL PROYECTO/ACTIVIDAD:						
PERIODICIDAD:	ANUAL	BIENAL	FECHA DE CONVOCATORIA:			
LINEA ESTRATÉGICA:	LE__	LINEA SUBVENCIÓN:	LS__	AÑO	IMPORTE	

1 – PROYECTO

CONTENIDO DEL PROGRAMA

--

JUSTIFICACIÓN DEL PROGRAMA

Argumentar la conveniencia u oportunidad de poner en marcha esta actividad/proyecto

--

--

OBJETIVOS

--

BENEFICIARIOS/AS TOTALES DEL PROGRAMA
--

--

ACTIVIDADES/ACTUACIONES

Relación de actividades/actuaciones que se van a realizar, precisando en cada una de ellas: denominación, a quien va dirigida, nº de personas que se prevé participen, la fecha de realización y duración. En el caso de cursos, talleres u otras actividades formativas, indicar el contenido del mismo, profesorado, etc...

ANUALIDAD 202_ : ACTIVIDAD 1:

Descripción:

--

Fecha de realización:

Destinatarios/as:

Presupuesto actividad (por conceptos, si procede)

--

ANUALIDAD 202_ : ACTIVIDAD 2:

Descripción:

--



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE UTRERA

Código de la Entidad DIR-3: L01410956 -C.I.F.: P4109500A

Domicilio: Plaza de Gibaxa 1, Código Postal: 41710

Tfno.: 954860050 – Fax 955861915

Fecha de realización:

Destinatarios/as:

Presupuesto actividad (por conceptos, si procede)

ANUALIDAD 202_ : ACTIVIDAD 3:

Descripción:

Fecha de realización:

Destinatarios/as:

Presupuesto actividad (por conceptos, si procede)

ANUALIDAD 202_ : ACTIVIDAD 4:

Descripción:

Fecha de realización:

Destinatarios/as:

Presupuesto actividad (por conceptos, si procede)

ANUALIDAD 202_ : ACTIVIDAD 5:

Descripción:

Fecha de realización:

Destinatarios/as:

Presupuesto actividad (por conceptos, si procede)

TEMPORALIZACIÓN

	AÑO 2. ____											
Actividades a desarrollar	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
ACTIVIDAD 1												
ACTIVIDAD 2												
ACTIVIDAD 3												
ACTIVIDAD 4												
ACTIVIDAD 5												

RECURSOS HUMANOS ASIGNADOS AL PROYECTO

Quién realizará las actividades (socios/as, voluntariado, personal contratado)

RECURSOS MATERIALES



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE UTRERA

Código de la Entidad DIR-3: L01410956 -C.I.F.: P4109500A
 Domicilio: Plaza de Gibaxa 1, Código Postal: 41710
 Tfno.: 954860050 – Fax 955861915

PRESUPUESTO DE INGRESOS DEL PROYECTO	TOTAL
Subvención solicitada al Ayuntamiento	
Subvención solicitada a otras entidades/administraciones	
Aportación de la entidad solicitante	
Aportación de los socios	
Aportación de los usuarios	
Aportación de otras entidades	
Otros ingresos (especificar)	
TOTAL INGRESOS.....	

PRESUPUESTO DE GASTOS DEL PROYECTO				
Tipo gasto	Ayuntamiento	Entidad	Otras Admón.	Coste total
Compra material				
Arrendamientos				
Transporte				
Suministros				
Servicios Profesionales				
Otros				

PRESUPUESTO DE GASTOS DEL PROYECTO	
TOTAL GASTOS.....	

Utrera, a de de 2.02

(Firma del/de la compareciente)

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCELENTÍSIMO AYUNTAMIENTO DE UTRERA

C.S.V. DEL PRESENTE DOCUMENTO ELECTRÓNICO
DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN