**MODALIDAD SUBVENCIÓN SOLICITADA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Denominación del Proyecto:** | | |
| **País y Localidad:** | | |
| **Modalidad por la que se opta:** | **Coste total del Proyecto** | **Subvención que se solicita** |
| A) Solicitud de Financiación PARCIAL | € | € |
| B) Solicitud de Financiación TOTAL | € | € |
| C) Ayuda Humanitaria | € | € |

**INFORMACIÓN DE LA ENTIDAD SOLICITANTE**

**NOMBRE DE LA ENTIDAD:**.

REPRESENTANTE:      .

DIRECCIÓN:      .

C. POSTAL:      .

TELÉFONO:      .

E-MAIL:      .

**P****ERSONA RESPONSABLE DEL PROYECTO**:      .

CARGO QUE OSTENTA:      .

TELÉFONO:      .

E-MAIL:      .

**PERSONA RESPONSABLE EN PALENCIA**:      .

DNI:      .

DIRECCIÓN:      .

C. POSTAL:      .

TELÉFONO:      .

E-MAIL:      .

**DATOS BANCARIOS**: Nº de cuenta IBAN (24 dígitos)

IBAN

Entidad      .

Oficina     .

Digito de control   .

Nº de cuenta      .

**OBJETIVOS DE LA ENTIDAD**

**RECURSOS HUMANOS Y ECONÓMICOS**

Nº de socios/as (total):       socios.

Nº de socios/as en Palencia:       socios.

**RECURSOS HUMANOS DE LA ENTIDAD**

Personal remunerado (nº):     .

Personal voluntario (nº):

**FUENTES DE FINANCIACIÓN (indicar según presupuesto total 2020)**

* Fondos Propios:       €
* Fondos Externos:       €
* Presupuesto Total:       €

**EXPERIENCIA Y ESPECIALIZACIÓN DE LA ENTIDAD**

1. **ACCIONES PRINCIPALES DE LA ENTIDAD**

1. **SECTORES DE COOPERACIÓN Y ESPECIALIZACIÓN DE LA ENTIDAD.**

Educación

Salud

Programas /políticas sobre población y salud reproductiva.

Abastecimiento de agua y Saneamiento

Gobierno y sociedad civil.

Otros servicios e infraestructuras sociales.

Transporte y almacenamiento

Generación y suministro de energía.

Servicios bancarios y financieros

Empresas y otros servicios

Agricultura

Silvicultura

Industria

Industrias extractivas

Política y regulación comercial

Actividades multisectoriales

Ayuda suministro de bienes y ayuda general para programas.

Ayuda humanitaria.

Ayudas a refugiados en el país donante

Otras. Especificar

1. **COLECTIVOS BENEFICIARIOS DE LAS ACTUACIONES**

Menores

Mujer

Juventud

Población general

Campesinado

Colectivos en riesgo de exclusión

Otros. Especificar

1. **BREVE DESCRIPCIÓN DE EXPERIENCIA DE LA ENTIDAD EN EL MISMO SECTOR DEL PROYECTO QUE SE PRESENTA**

1. **BREVE DESCRIPCIÓN DE EXPERIENCIA DE LA ENTIDAD CON EL MISMO COLECTIVO BENEFICIARIO DEL PROYECTO QUE SE PRESENTA:**

1. **AÑOS DE EXPERIENCIA EN EJECUCIÓN DE PROYECTOS:**
2. **Nº DE PROYECTOS DESARROLLADOS POR LA ENTIDAD (ÚLTIMOS 2 AÑOS):**
3. **RELACIÓN DE PROYECTOS DE COOPERACIÓN (ÚLTIMOS 5 AÑOS):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Proyecto. País** | **Sector de Actuación** | **Inicio/ duración** | **Importe** | **Entidad/es Cofinanciadora/s** |
|  |  |  | € |  |
|  |  |  | € |  |
|  |  |  | € |  |
|  |  |  | € |  |
|  |  |  | € |  |
|  |  |  | € |  |
|  |  |  | € |  |
|  |  |  | € |  |
|  |  |  | € |  |
|  |  |  | € |  |
|  |  |  | € |  |
|  |  |  | € |  |
|  |  |  | € |  |
|  |  |  | € |  |
| Observaciones: | | | | |

1. **INDICAR MEDIOS DE ACCESO A LA INFORMACIÓN DE LA ONG DISPONIBLES PARA CONSULTA DE LOS CIUDADANOS SOBRE LOS PROYECTOS:**

Webs. Especificar

Blogs. Especificar

Redes sociales. Especificar

Otros: Especificar

En       a    de       de

Fdo. El Presidente y/o representante

*(Sello de la Entidad)*