**CONTRAPARTE**

**ENTIDAD GESTORA/ORGANIZACIÓN LOCAL/CONTRAPARTE**

**NOMBRE DE LA ENTIDAD:**      .

Naturaleza Jurídica:      .

Fecha de constitución:      .

Fecha de inscripción registral: **.**

Dirección:      .

Teléfono:      .

Localidad:      .

C. Postal:      .

País:      .

**PERSONA RESPONSABLE DE LA ENTIDAD:      .**

NIF (o equivalente):      .

Teléfono:      .

E-mail:      .

**PERSONA RESPONSABLE DEL PROYECTO:      .**

NIF: (o equivalente)      .

Dirección:      .

C. Postal.      .

Localidad:      .

País:      .

Teléfono:      .

E-mail:      .

**EXPERIENCIA Y ESPECIALIZACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN LOCAL**

**Fecha inicio de actividades en el ámbito de la cooperación al desarrollo:**

**Descripción de las actuaciones principales:**

**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

**Breve descripción de la experiencia de la entidad en el mismo SECTOR DEL PROYECTO del que se solicita la presente subvención**:

**Colectivo beneficiario**

Menores

Mujer

Juventud

Población general

Campesinado

Colectivos en riesgo de exclusión

Otros. Especificar

**Breve descripción de la experiencia de la entidad con el mismo COLECTIVO BENEFICIARIO del proyecto que se presenta:**

**Proyectos realizados en la zona**

Relación de proyectos de cooperación realizados por la ONG contraparte (últimos 2 años):

| **Proyecto. Localización** | **Sector** | **Inicio/ duración** | **Importe** | **ONGD Colaboradora** | **Entidad/es Cofinanciadora** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | € |  |  |
|  |  |  | € |  |  |
|  |  |  | € |  |  |
|  |  |  | € |  |  |
|  |  |  | € |  |  |
|  |  |  | € |  |  |
|  |  |  | € |  |  |
|  |  |  | € |  |  |
|  |  |  | € |  |  |
|  |  |  | € |  |  |

**Proyectos realizados conjuntamente entre contraparte y entidad solicitante que presenta el proyecto**

(Descripción de colaboración entre ambas entidades (duración, nº y tipo de proyectos, descripción básica de los mismos)

**Diagnóstico comunitario integral (descripción de necesidades identificadas, metodología y fórmulas de participación).**

**Compromisos acreditados de colaboración con la población beneficiaria y/o autoridades.**

**Aportación económica al proyecto presentado:**       **€.**

En       a    de       de

Fdo. El Presidente y/o representante

*(Sello de la Entidad )*