



Subvencions Igualdade, Benestar Social e Participación
Exercicio 2020

MODELO DE REFORMULACIÓN DE SUBVENCIÓN PARA A REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES/PROXECTOS EN MATERIA DE SERVIZOS SOCIAIS		
DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE:		
Denominación ou razón social:		
CIF:	Sede social:	
Localidade:	Provincia:	Cód. Postal:
Tlfn.:	Fax:	Correo-electrónico:
Dirección WEB:		
DATOS DO/DA REPRESENTANTE LEGAL DA ENTIDADE SOLICITANTE:		
Nome e apelidos:	DNI/NIF:	
En calidade de ou cargo directivo:	TI. Móbil:	
ACTIVIDADE/PROXECTO DO QUE SE SOLICITA A REFORMULACIÓN		
Nome da actividade/proxecto		
CARACTERÍSTICAS DA ACTIVIDADE/PROXECTO DE ACORDO COA SUBVENCIÓN PROPOSTA/ CONCEDIDA		
COLECTIVO/ SECTOR / POBOACIÓN DESTINATARIO/A: (poboación xeral, sector/es específicos; problemática/ necesidades que se atenden .., especificarase en detalle)		
PROPOSTA INICIAL	REFORMULACIÓN	
<input type="checkbox"/> Persoas, familias ou sectores específicos da poboación en situación ou risco de exclusión social	<input type="checkbox"/> Persoas, familias ou sectores específicos da poboación en situación ou risco de exclusión social	
<input type="checkbox"/> Poboación xeral	<input type="checkbox"/> Poboación xeral	



NUMERO ESTIMADO DE PERSOAS BENEFICIARIAS	
PROPOSTA INICIAL	REFORMULACIÓN
DATA DE INICIO E FIN DA ACTIVIDADE/PROXECTO	
PROPOSTA INICIAL	REFORMULACIÓN
Nº HORAS TOTAIS (non se inclúe a xestión previa)	
PROPOSTA INICIAL	REFORMULACIÓN
PERSOAL QUE VAI REALIZAR A ACTIVIDADE/PROXECTO (marcar cun [X]):	
PROPOSTA INICIAL	REFORMULACIÓN
<input type="checkbox"/> MONITOR/A ou equivalente <input type="checkbox"/> DIPLOMADA/O ou equivalente <input type="checkbox"/> LICENCIADA/O ou equivalente <input type="checkbox"/> VOLUNTARIA/O <input type="checkbox"/> OUTROS	<input type="checkbox"/> MONITOR/A ou equivalente <input type="checkbox"/> DIPLOMADA/O ou equivalente <input type="checkbox"/> LICENCIADA/O ou equivalente <input type="checkbox"/> VOLUNTARIA/O <input type="checkbox"/> OUTROS
MEDIOS MATERIAS QUE SE VAN UTILIZAR PARA O SEU DESENVOLVEMENTO:	
PROPOSTA INICIAL	REFORMULACIÓN
GASTOS TOTAIS DERIVADOS DA ACTIVIDADE/PROXECTO:	
PROPOSTA INICIAL	REFORMULACIÓN
INGRESOS DA ENTIDADE DERIVADOS DA ACTIVIDADE/PROXECTO: (cotas, orzamento propio ...)	
PROPOSTA INICIAL	REFORMULACIÓN
CONTÍA SOLICITADA PARA SUBVENCIONAR POR ESTA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL:	
PROPOSTA INICIAL	REFORMULACIÓN

En _____ a _____ de _____ de 2020.
O/A Representante da entidade / agrupación solicitante, [Selo da entidade]

Asdo. D./D^a:

DNI/NIF:

[Indicar nome e apelidos e DNI/NIF]