



**MODELO DE REFORMULACIÓN DA SUBVENCIÓN
PARA A REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES / PROXECTOS EN MATERIA DE SERVIZOS SOCIAIS**

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE:

Denominación ou razón social:

CIF:

Domicilio social:

Localidade:

Provincia:

Código. Postal:

Teléfono:

Correo electrónico:

Enderezo web:

DATOS DO REPRESENTANTE XURÍDICO DA ENTIDADE SOLICITANTE:

Nome e apelidos:

DNI / NIF:

En calidade de ou cargo directivo:

Teléfono móbil:

ACTIVIDADE / PROXECTO DA QUE SE SOLICITA A REFORMULACIÓN

Nome da actividade / proxecto

CARACTERÍSTICAS DA ACTIVIDADE / PROXECTO DE ACORDO COA SUBVENCIÓN PROPOSTA / CONCEDIDA

POBOACIÓN COLECTIVA / SECTOR / OBXECTIVO: (poboación en xeral, sector (s) específico (s); problemas / necesidades que se atenden ..., a especificar en detalle)

PROPOSICIÓN INICIAL

REFORMULACIÓN

Persoas, familias e sectores específicos da poboación en situación ou risco de exclusión social

Persoas, familias e sectores específicos da poboación en situación ou risco de exclusión social

Poboación xeral

Poboación xeral



NÚMERO ESTIMADO DE BENEFICIARIOS	
PROPOSICIÓN INICIAL	REFORMULACIÓN
DATA DE INICIO E FIN DE ACTIVIDADE / PROXECTO	
PROPOSICIÓN INICIAL	REFORMULACIÓN
NÚMERO DE HORAS TOTAIS (non se inclúe a xestión previa)	
PROPOSICIÓN INICIAL	REFORMULACIÓN
PERSONAL QUE REALIZARÁ A ACTIVIDADE / PROXECTO (marca con [X]):	
PROPOSICIÓN INICIAL	REFORMULACIÓN
<input type="checkbox"/> MONITOR / A ou equivalente	<input type="checkbox"/> MONITOR / A ou equivalente
<input type="checkbox"/> DIPLOMADA / O ou equivalente	<input type="checkbox"/> DIPLOMADA / O ou equivalente
<input type="checkbox"/> LICENCIADA / O ou equivalente	<input type="checkbox"/> LICENCIADA / O ou equivalente
<input type="checkbox"/> VOLUNTARIA / O	<input type="checkbox"/> VOLUNTARIA/O
<input type="checkbox"/> OUTROS	<input type="checkbox"/> OUTROS
MEDIOS MATERIAIS QUE SE UTILIZARÁN PARA O SEU DESENVOLVEMENTO:	
PROPOSICIÓN INICIAL	REFORMULACIÓN
GASTOS TOTAIS DERIVADOS DA ACTIVIDADE / PROXECTO:	
PROPOSICIÓN INICIAL	REFORMULACIÓN
INGRESOS DA ENTIDADE DERIVADOS DA ACTIVIDADE / PROXECTO: (taxas, orzamento propio ...)	
PROPOSICIÓN INICIAL	REFORMULACIÓN
IMPORTE QUE ESTA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL SOLICITA SUBVENCIONAR:	
PROPOSICIÓN INICIAL	REFORMULACIÓN

En _____ o de _____ do 2023.

O representante da entidade / agrupación solicitante,

[Selo da entidade]

Asinado. Señor / señora:

DNI / NIF:

[Indique nome e apelidos e DNI / NIF]