

ANEXO I



Ciudad Autónoma de Melilla

erencia de Bienestar Social y Sanidad

Sello Registro

Exp. Subvención: ____/____

Fecha: ____ de ____ de ____

A llenar por la Administración

SOLICITUD DE SUBVENCIONES PARA ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO QUE PROMUEVAN ACTUACIONES DE APOYO Y FOMENTO DEL VOLUNTARIADO EN MELILLA

I.- DATOS GENERALES

Nombre o razón social de la Entidad (1):

N.I.F.: ||| Siglas: ||| Domicilio (2):

||| C.P.: ||| Localidad:

Ámbito (3): ||| Correo electrónico: ||| Tlfno.: ||| Fax:

II.- DATOS PERSONALES DEL PRESIDENTE O RESPONSABLE

Nombre y Apellidos:

Cargo: ||| D.N.I.:

Correo electrónico: ||| Tlfno.: ||| Fax:

III.- DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA

Titular de la Cuenta:

Banco o Caja : ||| Sucursal:

Domicilio : ||| Localidad: ||| Provincia:

NÚMERO DE CUENTA CORRIENTE:

Entidad	Oficina	D.C.	Número de cuenta									

IV.- Título breve/descripción de el/los programas/proyectos a desarrollar:			Importe en €

V.-Duración de la ejecución del Programa/proyecto a desarrollar:**VI.- Importe total de la Subvención Solicitada:**

En cifra:

€

En letra:

Euros.

- (1) Deberá coincidir con la denominación de la entidad que figura en sus Estatutos.
 (2) En ningún caso se podrá consignar como domicilio un apartado de correos.
 (3) Se identificará como estatal, autonómica, provincial o local (según conste en sus Estatutos)

El solicitante de la subvención, en representación de la Entidad _____, conoce y acepta en todos sus términos las Bases Reguladoras de las Subvenciones para entidades sin ánimo de lucro que promuevan actuaciones de apoyo y fomento del voluntariado en Melilla y la Convocatoria correspondiente al presente ejercicio, en las que se regula el régimen y procedimiento de concesión de subvenciones para dicho ejercicio.

En Melilla, a ____ de ____ de ____

Fdo.: _____