

Número de cuenta (20 dígitos)	NIF
-------------------------------	-----

4.- CUANDO LA SUBVENCIÓN SE SOLICITA PARA UN CENTRO CONCRETO CONSIGNE LOS DATOS SIGUIENTES:

Nombre	
Domicilio	Código Postal
Localidad	Provincia
Teléfono	Fax
	Correo electrónico

5.- SUBVENCIÓN SOLICITADA:

	PROYECTO	Ámbito de Atención (2)	CANTIDAD SOLICITADA	APORTACIÓN ENTIDAD	COSTE TOTAL DEL PROGRAMA
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

(1) Elegir uno entre los siguientes ámbitos de atención: 1 Programa de hábitos saludables con discapacitados intelectuales / 2 Actuaciones en atención al Drogodependiente / 3 Programa de Centro de Día de Medidas alternativas al internamiento de menores en régimen abierto / 4 Programas de educación y familia con colectivos desfavorecidos o riesgo de exclusión social/ 5 Programas que atiendan a colectivos sociales desfavorecidos, riesgo de exclusión social, actuaciones de protección y promoción a la salud, con ámbito de actuación en Melilla.

(2)

6.- DOCUMENTACIÓN APORTADA: (Señalar con X)

<input type="checkbox"/> Anexo I A.- Solicitud debidamente cumplimentada, firmada y sellada
