



**Convocatoria de ayudas a proyectos solidarios a través de recursos
obtenidos de Infarma solidario 2019**

FORMULARIO DATOS DE LA ENTIDAD

Razón Social de la entidad: []

CIF: []

Fecha constitución: [] **Fecha Declaración de Utilidad Pública:** []

Datos de registro:
[]

Dirección:
[]

Teléfono de contacto: []

Datos del representante de la entidad (nombre y apellidos):
[]

Cargo del representante: []

Responsable del proyecto de la entidad: []

Correo electrónico del responsable del proyecto: []

Persona de contacto con el Col·legi de Farmacèutics de Barcelona (cumplimentar si es diferente al anterior):
[]

Correo electrónico de la persona de contacto (cumplimentar si es diferente a la anterior):
[]

Objeto social de la entidad:
[]

Principales líneas de actividad:
[]



Ámbito geográfico en el que se desarrollan las principales actividades de la entidad (país, Comunidades Autónomas, Provincias, etc.):

Presupuesto de la entidad para el ejercicio 2019:

Principales fuentes de financiación en el 2018:

(Detallar las principales e indicar el volumen de fondos)

NOMBRE DEL FINANCIADOR	Fondos Propios	Donativos privados	Subvenciones o donativos públicos

Documentación que se debe adjuntar a la solicitud

- Copia de la tarjeta de identificación fiscal de la entidad
- Copia de los estatutos de la entidad debidamente legalizados
- Certificado de régimen fiscal de la entidad
- Copia de la declaración de entidad de Utilidad Pública emitida por el Ministerio del Interior o la Comunidad Autónoma competente, en el caso de las asociaciones, federaciones o confederaciones.
- Documento de acreditación de la persona que representa a la entidad en la gestión del proyecto
- NIF de la persona que representa a la entidad en la gestión del proyecto
- Inscripción de la entidad al correspondiente registro administrativo
- Memoria de actividades de la entidad del último ejercicio
- Adjuntar memoria explicativa del proyecto según el modelo de documento para la memoria disponible en la web de la convocatoria. Si se necesita más espacio se puede ampliar el contenido en un documento a parte, respetando los campos del formulario y que la memoria total no supere las 15 páginas.

MODELO DE LA MEMORIA EXPLICATIVA DEL PROYECTO

Título del Proyecto:

| |

Antecedentes del proyecto:

| |

Objetivos del proyecto (de forma concreta)

| |

Descripción del proyecto y detalle de las actividades (de forma concreta):

| |

Beneficiarios del proyecto (descripción y criterios de selección):

| |

Cuantificación de Beneficiarios a los que se dirige:

Núm. beneficiarios directos: | |

Núm. beneficiarios indirectos: | |

Si se trata de un proyecto de nueva creación escoger Sí o No y explicar según se indica

Sí (explicar de forma resumida):

No (explicar de forma breve la fecha de inicio de su desarrollo y evolución):

Localización geográfica del proyecto:

Recursos humanos del proyecto (cuantificación y reparto de responsabilidades):

Personal	Remunerado o voluntario

Calendario del proyecto - (detalle concreto a partir de la fecha de finalización de las aportaciones)

Presupuesto detallado del Proyecto

Coste total del proyecto: | €

Detalle del Concepto/actividad	Financiamiento solicitado a Infarma solidario (en euros)	Otras fuentes de financiación (si hay más)		TOTAL (en euros)
		(euros)	Nombre del Financiador	
TOTAL (en euros)	€	€		€

Otras fuentes de financiación solicitadas

(Si el proyecto tiene otras solicitudes de financiación es imprescindible detallar si la financiación que aportarán al proyecto está en trámite de solicitud (s), solicitada y pendiente de resolución o concedida (C).

Financiador	Cantidad solicitada	Estado de la solicitud (s) o (C)

Financiación solicitada mediante Infarma Solidario: | € *(Indicar la cantidad total del proyecto, o, en el caso de que parte del proyecto esté financiado, indicar la cantidad que se necesita para continuar con el mismo)*—

Sistemas de seguimiento y evaluación del proyecto (detalle de aquellos que se vayan a utilizar):

|

