

Convocatoria 20_____

1 DENOMINACIÓN DEL PROYECTO

2 LÍNEA DE ACTUACIÓN A LA QUE OPTA (véase artículo 5.1 de la convocatoria)

3 PERIODO DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO

Periodo previsto. De: ___/___/_____ a: ___/___/_____

4 DESCRIPCIÓN CONCRETA DEL PROYECTO

5 ASPECTOS DESTACABLES DEL PROYECTO

Características innovadoras del proyecto:

Grado de participación de los asociados en el proyecto (colaboración económica, porcentaje de asociados que intervendrán directamente en la acción, trabajos y aportaciones al proyecto por parte de los asociados, etc.):

6 LOCALIZACIÓN Y ZONA DE INFLUENCIA

Marque a continuación la opción u opciones que procedan:

- | | | | | |
|---|--------------------------------------|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Todos
(en el caso de
actuar en todo
el municipio) | <input type="checkbox"/> Barajas | <input type="checkbox"/> Ciudad Lineal | <input type="checkbox"/> Moratalaz | <input type="checkbox"/> Tetuán |
| | <input type="checkbox"/> Carabanchel | <input type="checkbox"/> Fuencarral - El Pardo | <input type="checkbox"/> Puente de Vallecas | <input type="checkbox"/> Usera |
| | <input type="checkbox"/> Centro | <input type="checkbox"/> Hortaleza | <input type="checkbox"/> Retiro | <input type="checkbox"/> Vicálvaro |
| | <input type="checkbox"/> Chamartín | <input type="checkbox"/> Latina | <input type="checkbox"/> Salamanca | <input type="checkbox"/> Villa de
Vallecas |
| <input type="checkbox"/> Arganzuela | <input type="checkbox"/> Chamberí | <input type="checkbox"/> Moncloa - Aravaca | <input type="checkbox"/> San Blas -
Canillejas | <input type="checkbox"/> Villaverde |

Barrios en los que se desarrollarán las actuaciones:

7 CALENDARIO DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES QUE INCLUYE EL PROYECTO Y CALENDARIO PREVISTO (marque los meses de realización)												
Actividades	Año 20__					Año 20__						
	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL

8 RECURSOS NECESARIOS. PRESUPUESTO Y FINANCIACIÓN

PATROCINIOS Y COLABORACIONES PRIVADAS		
ENTIDAD	FORMATO DE COLABORACIÓN	APORTACIÓN



**INFORMACIÓN DEL PROYECTO
(ANEXO I)**

ACTIVIDADES	COFINACIACIÓN (€)			COSTE TOTAL (€)
	PÚBLICA	PRIVADA	PROPIA	
SUMA TOTAL				

Don/Doña _____, representante legal de la entidad solicitante, certifica la veracidad de todos los datos obrantes en el presente anexo.

En _____, a _____ de _____ de 20____

Firma del representante legal
y sello de la entidad