

MODELO DE REFORMULACIÓN DE SUBVENCIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES/PROYECTOS EN MATERIA DE SERVICIOS SOCIALES	
DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE:	
Denominación o razón social:	
CIF:	Domicilio social:
Localidad:	Provincia:
Tfno.:	Cód. Postal:
Fax:	Correo-electrónico:
Dirección WEB:	
DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD SOLICITANTE:	
Nombre y apellidos:	DNI/NIF:
En calidad de o cargo directivo:	Telf. Móvil:
ACTIVIDAD/PROYECTO DEL QUE SE SOLICITA LA REFORMULACIÓN	
Nombre de la actividad/proyecto	
CARACTERÍSTICAS DE LA ACTIVIDAD/PROYECTO DE ACUERDO CON LA SUBVENCION PROPUESTA/ CONCEDIDA	
COLECTIVO/ SECTOR / POBLACIÓN DESTINATARIO/A: (población general, sector/es específicos; problemática/ necesidades que se atienden .., se especificará en detalle)	
PROPUESTA INICIAL	REFORMULACIÓN
☐ Personas, familias y sectores específicos de la población en situación o riesgo de exclusión social	☐ Personas, familias y sectores específicos de la población en situación o riesgo de exclusión social
☐ Población general	☐ Población general

NUMERO ESTIMADO DE PERSONAS BENEFICIARIAS	
PROPUESTA INICIAL	REFORMULACIÓN
FECHA DE INICIO Y FIN DE LA ACTIVIDAD/PROYECTO	
PROPUESTA INICIAL	REFORMULACIÓN
Nº HORAS TOTALES (no se incluye la gestión previa)	
PROPUESTA INICIAL	REFORMULACIÓN
PERSONAL QUE VA A REALIZAR LA ACTIVIDAD/PROYECTO (marcar con [X]):	
PROPUESTA INICIAL	REFORMULACIÓN
☐ MONITOR/A o equivalente ☐ DIPLOMADA/O o equivalente ☐ LICENCIADA/O o equivalente ☐ VOLUNTARIA/O ☐ OTROS	☐ MONITOR/A o equivalente ☐ DIPLOMADA/O o equivalente ☐ LICENCIADA/O o equivalente ☐ VOLUNTARIA/O ☐ OTROS
MEDIOS MATERIALES QUE SE VAN A UTILIZAR PARA SU DESARROLLO:	
PROPUESTA INICIAL	REFORMULACIÓN
GASTOS TOTALES DERIVADOS DE LA ACTIVIDAD/PROYECTO:	
PROPUESTA INICIAL	REFORMULACIÓN
INGRESOS DE LA ENTIDAD DERIVADOS DE LA ACTIVIDAD/PROYECTO: (cuotas, presupuesto propio ...)	
PROPUESTA INICIAL	REFORMULACIÓN
CUANTÍA SOLICITADA PARA SUBVENCIONAR POR ESTA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL:	
PROPUESTA INICIAL	REFORMULACIÓN

En a de de 2025.
 El/la Representante de la entidad / agrupación solicitante, [Sello de la entidad]

Fdo. D./D^a:
 DNI/NIF:

 apellidos y DNI

[Indicar nombre y