

MODELO DE REFORMULACIÓN DA SUBVENCIÓN PARA A REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES / PROXECTOS EN MATERIA DE SERVIZOS SOCIAIS	
DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE:	
Denominación ou razón social:	
CIF:	Domicilio social:
Localidade:	Provincia:
	Código. Postal:
Teléfono:	Correo electrónico:
Enderezo web:	
DATOS DO REPRESENTANTE XURÍDICO DA ENTIDADE SOLICITANTE:	
Nome e apelidos:	DNI / NIF:
En calidade de ou cargo directivo:	Teléfono móbil:
ACTIVIDADE / PROXECTO DA QUE SE SOLICITA A REFORMULACIÓN	
Nome da actividade / proxecto	
CARACTERÍSTICAS DA ACTIVIDADE / PROXECTO DE ACORDO COA SUBVENCIÓN PROPOSTA / CONCEDIDA	
POBOACIÓN COLECTIVA / SECTOR / OBXECTIVO: (poboación en xeral, sector (s) específico (s); problemas / necesidades que se atenden ..., a especificar en detalle)	
PROPOSICIÓN INICIAL	REFORMULACIÓN
☐ Persoas, familias e sectores específicos da poboación en situación ou risco de exclusión social	☐ Persoas, familias e sectores específicos da poboación en situación ou risco de exclusión social
☐ Poboación xeral	☐ Poboación xeral

NÚMERO ESTIMADO DE BENEFICIARIOS	
PROPOSICIÓN INICIAL	REFORMULACIÓN
DATA DE INICIO E FIN DE ACTIVIDADE / PROXECTO	
PROPOSICIÓN INICIAL	REFORMULACIÓN
NÚMERO DE HORAS TOTAIS (non se inclúe a xestión previa)	
PROPOSICIÓN INICIAL	REFORMULACIÓN
PERSOAL QUE REALIZARÁ A ACTIVIDADE / PROXECTO (marca con [X]):	
PROPOSICIÓN INICIAL	REFORMULACIÓN
☐ MONITOR / A ou equivalente	☐ MONITOR / A ou equivalente
☐ DIPLOMADA / O ou equivalente	☐ DIPLOMADA / O ou equivalente
☐ LICENCIADA / O ou equivalente	☐ LICENCIADA / O ou equivalente
☐ VOLUNTARIA / O	☐ VOLUNTARIA/O
☐ OUTROS	☐ OUTROS
MEDIOS MATERIAIS QUE SE UTILIZARÁN PARA O SEU DESENVOLVEMENTO:	
PROPOSICIÓN INICIAL	REFORMULACIÓN
GASTOS TOTAIS DERIVADOS DA ACTIVIDADE / PROXECTO:	
PROPOSICIÓN INICIAL	REFORMULACIÓN
INGRESOS DA ENTIDADE DERIVADOS DA ACTIVIDADE / PROXECTO: (taxas, orzamento propio ...)	
PROPOSICIÓN INICIAL	REFORMULACIÓN
IMPORTE QUE ESTA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL SOLICITA SUBVENCIONAR:	
PROPOSICIÓN INICIAL	REFORMULACIÓN

En o de de 2025.

O representante da entidade / agrupación solicitante,

[Selo da entidade]

Asinado. Señor / señora:

DNI / NIF:

[Indique nome e apelidos e DNI / NIF]