



FORMULARIO para la SOLICITUD de AYUDAS PROYECTOS - AÑO 2024

TÍTULO DEL PROYECTO:

--

LOCALIDAD/PAÍS DONDE SE DESARROLLA:

--

1. DATOS GENERALES

SOLICITANTE

Entidad solicitante (Marcar y especificar)	País y localidad
Asociación de Salesianos Cooperadores en	
Congregación Salesianos de Don Bosco en	
Instituto Hijas de María Auxiliadora en	
Otras entidades de la Familia Salesiana Nombre:	
Otras: especificar vinculación a la Familia Salesiana:	

Datos de contacto la persona solicitante	
Nombre de la persona responsable del proyecto :	
Función o cargo de la persona responsable :	
Dirección completa :	
Teléfono :	Fax :
E-mail :	
Nº identificación fiscal (si lo tiene) :	



CONTRAPARTE

Entidad beneficiaria: (Marcar y especificar)		País y localidad
<input type="checkbox"/>	Asociación de Salesianos Cooperadores en Centro local :	
<input type="checkbox"/>	Congregación Salesianos de Don Bosco en	
<input type="checkbox"/>	Instituto Hijas de María Auxiliadora en	
<input type="checkbox"/>	Otras entidades de la Familia Salesiana Nombre:	
<input type="checkbox"/>	Otras : especificar vinculación a la Familia Salesiana:	

Datos de contacto de la entidad beneficiaria	
Dirección completa :	
Teléfono :	Fax :
E-mail :	
Web/twitter/Instagram:	
Nº identificación fiscal (si no se tiene, indicarlo) :	
Nombre de la persona responsable del proyecto :	
Función o cargo de la persona responsable :	
Banco de la entidad beneficiaria en el país de origen del proyecto :	
Nº cuenta bancaria incluyendo necesariamente el código SWIFT	



2. EXPLICACIÓN DEL PROYECTO

DATOS DEL PROYECTO	
Título:	
Coste total (en euros)	
Ayuda solicitada (en euros)	
Área/s de intervención que abarca el proyecto (marcar):	<input type="checkbox"/> Educación
	<input type="checkbox"/> Evangelización
	<input type="checkbox"/> Formación ocupacional
	<input type="checkbox"/> Integración laboral Sanidad
	<input type="checkbox"/> Alimentación
	<input type="checkbox"/> Otros (especificar) :
Breve descripción del proyecto : ¿Qué se pretende hacer? ¿Cómo se va a hacer?	
VIABILIDAD (marcar y especificar cómo o de quién)	
<input type="checkbox"/>	Experiencia en proyectos similares:
<input type="checkbox"/>	Tiene apoyo económico de la Familia Salesiana local
<input type="checkbox"/>	Recibe ayudas de otras entidades
<input type="checkbox"/>	Puede seguir funcionando sin la ayuda de CSJM
<input type="checkbox"/>	Tendrá repercusión sobre el entorno



3. PRESUPUESTO

Presupuesto detallado (conceptos e importe)	Conceptos	Importes
		Total :

4. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Fecha	Acción/es

4. ANEXOS

Documentación que se adjunta (marcar donde proceda)	
	Copia del nº de identificación fiscal de la entidad y la persona representante
	Explicación detallada del Proyecto
	Presupuesto de gastos e ingresos previstos del proyecto indicando quien financia cada rúbrica del mismo
	Carta del Inspector/a de la zona respaldando el proyecto
	Fotografías claras de la ubicación y de los destinatarios del proyecto. Este punto es IMPORTANTE. Sin ellas no podemos hacer promoción del proyecto en caso de ser aceptado.
	Otros documentos :
Si la persona solicitante es otra ONGD y lo solicitado es parte de un proyecto más amplio:	
	Información de las cantidades solicitadas a las otras entidades
	Formularios de solicitud a otras entidades

Fecha	Firma del representante de la entidad solicitante con sello de la entidad (si lo tiene)
Observaciones	