



JUSTIFICACIÓ. AJUDA PER AL DESENVOLUPAMENT DEL PROJECTE BORSSES DE CURA PROFESSIONAL PER A FAMÍLIES AMB FILLES I FILLS MENORS DE 16 ANYS I PLANS DE FORMACIÓ EN CORRESPONSABILITAT I CURES DESTINADES ALS HOMES
JUSTIFICACIÓN. AYUDA PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO BOLSAS DE CUIDADO PROFESIONAL PARA FAMILIAS CON HIJAS E HIJOS MENORES DE 16 AÑOS Y PLANES DE FORMACIÓN EN CORRESPONSABILIDAD Y CUIDADOS DESTINADOS A LOS HOMBRES

A DADES DE LA ENTITAT SOL·LICITANT DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

DENOMINACIÓ (SEGONS ESTATUTS) / DENOMINACIÓN (SEGÚN ESTATUTOS)		NIF	
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX	ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO

B DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT (EN SU CASO) DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (EN SU CASO)

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIE	TELÈFON / TELÉFONO
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)			

C DADES DEL PROGRAMA SUBVENCIAT DATOS DEL PROGRAMA SUBVENCIONADO

DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN	NÚM. EXPEDIENT / Nº EXPEDIENTE
IMPORT CONCEDIT / IMPORTE CONCEDIDO	IMPORT A JUSTIFICAR / IMPORTE A JUSTIFICAR

D DECLARACIÓ RESPONSABLE DECLARACIÓN RESPONSABLE

DECLARA que el programa objecte de subvenció ha sigut realitzat, que el seu cost en euros és el que es reflecteix en la casella total i que ha sigut finançat amb els següents fons:
 DECLARA que el programa objeto de subvención ha sido realizado, que su coste en euros es el que se refleja en la casilla total y que ha sido financiado con los siguientes fondos:

Subvenció de la Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives (Direcció General de l'Institut Valencià de les Dones) / Subvención de la Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas (Dirección General del Instituto Valenciano de las Mujeres)

Recursos propis: / Recursos propios:

Tasas o precios público / Taxes o preus públics

Altres ajudes:
Otras ayudas:

ORGANISME / ORGANISME	IMPORT (€) / IMPORTE (€)
Total:	

ADJUNTA la següent documentació justificativa: / ADJUNTA la siguiente documentación justificativa:

Memòria explicativa de la realització del programa (Actuacions realitzades amb la seua descripció, data i lloc d'execució, persones contractades, especificant la titulació, nombre de destinataris de cadascuna de les actuacions dutes a terme, amb especificació d'edat i sexe, grau de compliment de l'objectiu proposat amb indicadors, valoració i proposta de millora)

Memoria explicativa de la realización del programa (actuaciones realizadas con su descripción, fecha y lugar de ejecución, personas contratadas, especificando la titulación, número de destinatarios de cada una de las actuaciones llevadas a cabo, con especificación de edad y sexo, grado de cumplimiento del objetivo propuesto con indicadores, valoración y propuesta de mejora)

Certificat de la Intervenció (desglossant les quantitats destinades a bosses de cura professional i a plans de formació destinats als homes)
 Certificado de la Intervención (desglosando las cantidades destinadas a bolsas de cuidado profesional y a planes de formación destinados a los hombres)

Annexos (una altra documentació)
 Anexos (otra documentación)



JUSTIFICACIÓ. AJUDA PER AL DESENVOLUPAMENT DEL PROJECTE BORSSES DE CURA PROFESSIONAL PER A FAMÍLIES AMB FILLES I FILLS MENORS DE 16 ANYS I PLANS DE FORMACIÓ EN CORRESPONSABILITAT I CURES DESTINADES ALS HOMES
JUSTIFICACIÓN. AYUDA PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO BOLSAS DE CUIDADO PROFESIONAL PARA FAMILIAS CON HIJAS E HIJOS MENORES DE 16 AÑOS Y PLANES DE FORMACIÓN EN CORRESPONSABILIDAD Y CUIDADOS DESTINADOS A LOS HOMBRES

A DADES DE LA ENTITAT SOL·LICITANT
DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

DENOMINACIÓ (SEGONS ESTATUTS) / DENOMINACIÓN (SEGÚN ESTATUTOS)			NIF		
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)				CP	LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX	ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO		

B DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT (EN SU CASO)
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (EN SU CASO)

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIE	TELÈFON / TELÉFONO
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)			

C DADES DEL PROGRAMA SUBVENCIAT
DATOS DEL PROGRAMA SUBVENCIONADO

DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN	NÚM. EXPEDIENT / N° EXPEDIENTE
IMPORT CONCEDIT / IMPORTE CONCEDIDO	IMPORT A JUSTIFICAR / IMPORTE A JUSTIFICAR

D DECLARACIÓ RESPONSABLE
DECLARACIÓN RESPONSABLE

DECLARA que el programa objecte de subvenció ha sigut realitzat, que el seu cost en euros és el que es reflecteix en la casella total i que ha sigut finançat amb els següents fons:
 DECLARA que el programa objeto de subvención ha sido realizado, que su coste en euros es el que se refleja en la casilla total y que ha sido financiado con los siguientes fondos:

Subvenció de la Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives (Direcció General de l'Institut Valencià de les Dones) / Subvención de la Consellería de Igualdad y Políticas Inclusivas (Dirección General del Instituto Valenciano de las Mujeres)

Recursos propis: / Recursos propios:

Tasas o precios público / Taxes o preus públics

Altres ajudes:
 Otras ayudas:

	ORGANISME / ORGANISME	IMPORT (€) / IMPORTE (€)
Total:		

ADJUNTA la següent documentació justificativa: / ADJUNTA la siguiente documentación justificativa:

Memòria explicativa de la realització del programa (Actuacions realitzades amb la seua descripció, data i lloc d'execució, persones contractades, especificant la titulació, nombre de destinataris de cadascuna de les actuacions dutes a terme, amb especificació d'edat i sexe, grau de compliment de l'objectiu proposat amb indicadors, valoració i proposta de millora)

Memoria explicativa de la realización del programa (actuaciones realizadas con su descripción, fecha y lugar de ejecución, personas contratadas, especificando la titulación, número de destinatarios de cada una de las actuaciones llevadas a cabo, con especificación de edad y sexo, grado de cumplimiento del objetivo propuesto con indicadores, valoración y propuesta de mejora)

Certificat de la Intervenció (desglossant les quantitats destinades a bosses de cura professional i a plans de formació destinats als homes)
 Certificado de la Intervención (desglosando las cantidades destinadas a bolsas de cuidado profesional y a planes de formación destinados a los hombres)

Annexos (una altra documentació)
 Anexos (otra documentación)