1. **DATOS DE LA ORGANIZACIÓN NO LUCRATIVA (ONL) SOLICITANTE**

| **DATOS GENERALES** |
| --- |
| Nombre de la Entidad Solicitante:      | C.I.F.:       |
| Domicilio:        | C.P.:       |
| Localidad:       | Provincia:       |
| País:      Teléfono:       | Fax:       |
| E-mail contacto:       | Web y redes sociales:       |
| Fecha de constitución:       | Nº Inscripción en el Registro:[ ]  Estatal      [ ]  Autonómico:       |
| Naturaleza jurídica:  | [ ]  Asociación [ ]  Otro tipo de inscripción:      [ ]  Fundación [ ]  Otras:       |
| ¿Entidad declarada de utilidad pública?  | Sí [ ]  No [ ]  | Fecha de reconocimiento:  |       |
| Representante legal:       |
| Cargo:       |
| Responsable del proyecto:       |
| Cargo:       | Teléfono:       |
| ¿Es una ONL incluida en la Guía de Transparencia o de Buenas Prácticas?Cual:       | Sí [ ]  No [ ]  |
| Fecha:       |  |

**Nombre del Colaborador de Europamundo (dato obligatorio):**

(Ver definición de colaborador en las Bases del Fondo)

| ESTRUCTURA INTERNA: personal que conforma la entidad |
| --- |
| Junta Directiva o Patronato: | (número de personas que lo forman)  |
| Personal: | *Remunerado:* | (número de personas remuneradas) |
| *Voluntarios:* | (número de voluntarios) |

Socios: (número de personas que lo forman)

|  |
| --- |
| **BREVE DESCRIPCIÓN DE LOS OBJETIVOS Y FINES DE LA ENTIDAD (6 líneas)** |
|       |

|  |
| --- |
| **BREVE DESCRIPCIÓN DE LA EXPERIENCIA DE LA ENTIDAD** (8 líneas) |
| Descripción: Explicación de la trayectoria y experiencia de la entidad en el sector de intervención y con el colectivo beneficiario del proyectoAños de experiencia: Indicar el número de años que la entidad lleva trabajando en este ámbito y en la propia actividad del proyecto |

|  |
| --- |
| **FUENTES DE FINANCIACIÓN DE LA ENTIDAD** (6 líneas) |
| Explicación de las fuentes de financiación: (Indicar, por ejemplo, si la entidad cuenta con convenios de colaboración permanentes con organismos públicos o privados que supongan una fuente estable de financiación) |
| ¿Son auditadas las cuentas anuales de la entidad? (Indicar si la entidad ha sometido su gestión a controles periódicos en los dos últimos años. Indicar la fecha y autor de la auditoría) | [ ]  SÍ[ ]  NO |

1. **DATOS DEL PROYECTO**

|  |  |
| --- | --- |
| Título del proyecto: |       |
| donde se desarrolla el proyecto: | [ ]   | [ ]   |
|  | [ ]   | [ ]   |
|  | [ ]   | [ ]   |
|  |  |  |
|  | (OBLIGATORIO: indicar el país, la/s región/es, la/s provincia/s y localidad/es en la/s que se desarrolla el proyecto) |
| Breve resumen del proyecto (6 líneas): |
|       |
| Objetivos del proyecto: |       |
| Resultados esperados (6 lineas) |  |
| Duración  | Fecha inicio:       Fecha fin:      (Previsiblemente el pago del primer 50% se realizará entre marzo y abril del año 2025) |
| Beneficiarios (máximo 5 líneas): |
| Número de beneficiaros directos por sexo:       Número de beneficiarios indirectos por sexo:     Breve descripción de la situación social de los beneficiarios: (máximo 5 líneas)

|  |  |
| --- | --- |
| Descripción actividades (6 lineas) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Recursos humanos implicados (6 lineas) |  |

 |
| Presupuesto del proyecto: |
| Colaboración solicitada al Fondo 2024 de la Fundación Europamundo, máximo 40.000 €:       € |
| Coste total del proyecto:       € |
| Otras Fuentes de financiación del proyecto (6 líneas): (citar otras fuentes de financiación para este proyecto; indicar porcentaje respecto al total del proyecto) |

|  |  |
| --- | --- |
| Programa de voluntariado (6 lineas): |  |