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 proyecto  Años 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): |  |