**ANEXO I – DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE**

**1.- Datos de la entidad:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre o razón social |  |
| Código de identificación tributario/fiscal o equivalente |  | Siglas |  |
| Dirección:Región/País: |  |
| Correo electrónico |  | Página Web |  |
| Teléfono (incluyendo prefijos) |  |
| Naturaleza jurídica |  | Fecha de constitución de la entidad |  |
| Denominación del registro correspondiente a su naturaleza jurídica y ámbito de actuación |  | Fecha de inscripción en el registro |  |
| Técnico responsable del proyecto |  |
| Teléfono |  | Correo electrónico |  |
| Fines de la entidad **(máximo 1500 caracteres**) **:** |
|  |

**2.- Personas atendidas por la institución en el último año**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EDAD** | **HOMBRE** | **MUJER** | **TOTAL** |
| **Sin Discapacidad** | **Con Discapacidad visual** | **Otras discapacidades** | **Sin Discapacidad** | **Con Discapacidad visual** | **Otras discapacidades** |
| Niños/niñas/ adolescentes |  |  |  |  |  |  |  |
| Personas Adultas |  |  |  |  |  |  |  |
| Mayores de 60 años |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |  |  |

**3.- Capacidad de gestión de la entidad:**

|  |
| --- |
| **Personal de la organización (número):** |
|  | **Sin discapacidad** | **Con****discapacidad** |
| **Remunerado** |  |  |
| **Voluntario** |  |  |
| **TOTAL** |  |  |
| **Capacidad financiera:** |
| 🞎 | Se adjunta memoria de actividades |
| 🞎 | Se adjunta el balance de cuentas o informe de auditoría |
| **Medios técnicos (describir los medios técnicos con que cuenta la entidad) (máximo 1500 caracteres**): |

**4.- Experiencia de la entidad (se indicará únicamente la experiencia en proyectos relacionados con esta solicitud):**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Año** | **Denominación del programa o proyecto** | **Sector** | **País** | **Coste** | **Financiadores** | **Organizaciones vinculadas al proyecto**  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**5.- Accesibilidad e implantación y medios de la entidad en la zona (máximo 1500 caracteres**)**:**

|  |
| --- |
|  |

**6.- Documentación que acompaña la solicitud:**

Marcar los documentos que se entregan junto con el presente formulario.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Documentación**  | Formulario Anexo I - Ficha Entidad Solicitante. Cumplimentado en Word o PDF accesible. |  |
| Formulario Anexo II - Ficha Técnica del Proyecto. Cumplimentado en Word o PDF accesible. |  |
| Formulario Anexo III - Presupuesto Proyectos FOAL. Cumplimentado en Excel. |  |
| Documento constitución de la entidad escaneado. |  |
| Documentación de estar al corriente del pago de obligaciones fiscales.  |  |
| Documentación de estar al corriente del pago de obligaciones con la Seguridad Social.  |  |
| Identificación de las personas que componen su órgano de gobierno y representación  |  |
| Acta de aprobación de cuentas de la entidad del ejercicio del año anterior. |  |
| Declaración jurada de no estar involucradas en trata de personas, imputadas o condenadas (la entidad o su personal) por abusos, explotación en cualquiera de sus formas, corrupción, malversación de fondos. De ser adjudicatarias, se solicitarán documentos legales expedidos por el órgano competente que acrediten este hecho y la adhesión al documento de PRINCIPIOS Y VALORES DE LA FOAL Y SUS ENTIDADES COLABORADORAS. |  |

**En…………………………………………, a ..……. de …………................... de 20..**

|  |
| --- |
| **Firma del representante legal de la organización local** |
|  |

**INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS**

Política sobre la protección de los datos personales de la entidad (en caso de que la hubiere).