

EJERCICIO 2020

Boletín Oficial de la Provincia	
Número	Fecha

(Rellenar, firmar electrónicamente y enviar; no imprimir; en caso de no disponer de firma digital, enviar sin firma y enviar escaneada la última hoja firmada a mano)

ANEXO II: ACEPTACIÓN O RE-FORMULACIÓN	LÍNEA I: BIENESTAR SOCIAL
--	----------------------------------

1	ACEPTACIÓN O RE-FORMULACIÓN
----------	------------------------------------

1.1.	DATOS DE LA ENTIDAD
-------------	----------------------------

NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIF DE LA ENTIDAD
----------------------	-------------------

REPRESENTANTE LEGAL	DNI
---------------------	-----

MANIFIESTA QUE (marque una única casilla)

Acepta el importe de subvención propuesto por Diputación, sin modificar el presupuesto presentado por la entidad en el momento de la solicitud, sabiendo que se justificará la totalidad de los gastos presentados en dicho proyecto, aunque la cuantía concedida sea inferior a la solicitada. Deberá presentar el Anexo III en caso de concurrir por primera vez en la convocatoria o haber variado los datos de la cuenta.

Reformula presentando memoria adaptada que modifica la cuantía total, no pudiendo modificar aquellos aspectos baremados, y **Acepta** el importe propuesto. En este caso la cuantía a justificar será el importe total del nuevo presupuesto que presentaré al efecto conjuntamente con este documento. Deberá presentar el Anexo III en caso de concurrir por primera vez en la convocatoria o haber variado los datos de la cuenta.

RECUERDA: TIENES A TU DISPOSICIÓN EN LA WEB DE DIPGRA (Ayudas y Subvenciones) UNA PLANTILLA PARA GUIARTE FÁCILMENTE EN LA REFORMULACIÓN.

2	RE-FORMULACIÓN (cumplimentar sólo si procede) A continuación de señalan y especifican sólo aquellos aspectos del proyecto inicial que se RE-FORMULAN.
----------	---

2.1	OBJETIVOS DEL PROYECTO
------------	-------------------------------

2.2. ACTIVIDADES DEL PROYECTO

2.3 OTROS ASPECTOS MODIFICADOS DEL PROYECTO (aquellos que no hayan sido objeto de criterios de valoración del Anexo I)

2.4. RECURSOS HUMANOS					
PERSONAL CONTRATADO					
PROFESIONAL	Nº DE PROFESIONALES	HORAS SEMANALES	MESES	COSTE MENSUAL	COSTE TOTAL EN PROYECTO
PERSONAL VOLUNTARIO (ajustar al espacio)					
2.5. RECURSOS MATERIALES (ajustar al espacio)					
2.6. INSTITUCIONES, ENTIDADES , COLECTIVOS O ASOCIACIONES QUE PARTICIPAN EN EL PROYECTO					
NOMBRE		TIPO DE COLABORACIÓN		TIPO DE ACUERDO	
2.7. PRESUPUESTO					
DESGLOSE POR TIPO DE GASTO					
				PERSONAL	
				MATERIAL	
				EQUIPAMIENTO	
				OTROS	
				NUEVO COSTE TOTAL PREVISTO	

