

ANEXO III

MEMORIA DE PRESENTACIÓN DE PROYECTO DE IMPLEMENTACIÓN DE ACTUACIONES RELACIONADAS CON LAS PRESTACIONES BÁSICAS EN MATERIA DE SERVICIOS SOCIALES 2018

1.- DENOMINACIÓN DE LA ENTIDAD:

• C.I.F.:	
• Domicilio:	
• Municipio y provincia:	
• Teléfono:	
• Representante legal:	

2.- DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA/PROYECTO :

--

• TÉCNICO RESPONSABLE DEL PROYECTO

Nombre:
Teléfono:
e.mail:

• ÁMBITO DE ACTUACIÓN

--



- **El proyecto forma parte de otros planes o proyectos municipales, comarcales o regionales?**

<input type="checkbox"/> Si	Especificar:
<input type="checkbox"/> No	

3.- ENTIDAD GESTORA

--

4.- COORDINACIÓN O COLABORACIÓN CON OTRAS INSTITUCIONES PÚBLICAS O PRIVADAS RELACIONADAS CON EL PROYECTO.

--

5.- BREVE DESCRIPCIÓN DEL CONTENIDO DEL PROYECTO. NATURALEZA Y FUNDAMENTACION. OBJETIVOS A ALCANZAR.

--



5.- CONTINUACIÓN

--



5.- CONTINUACIÓN

--



5.- CONTINUACIÓN

--



5.- CONTINUACIÓN

--



Los abajo firmantes, declaran ser ciertos los datos contenidos en la presente memoria y asumen la plena responsabilidad sobre la veracidad de los datos expuestos en esta memoria, quedando a la entera disposición de la Consejería de Empleo, Políticas Sociales y Vivienda para la verificación y las aclaraciones que sean necesarias.

En _____, a _____ de _____ de 2019

D./D^a
Represente Legal
(Firma y Sello)

D./D^a
Técnico Responsable del Proyecto
Trabajador/a Social
N.º Colegiado
(Firma)