

CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES
ASOCIACIONES DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD 2025
ANEXO IV_ MODALIDAD MANTENIMIENTO

DATOS DE LA ENTIDAD SOCICITANTE

NIF: _____ Siglas: _____
Nombre _____
Domicilio _____ Teléfono _____

PROYECTO MANTENIMIENTO

Denominación: ___ "GASTO PARA MANTENIMIENTO DE LA ASOCIACIÓN"
Coste total del Mantenimiento de la Asociación: _____ €. Cuantía solicitada _____ €
Cuantía aportada por la Asociación para su mantenimiento _____ €

Periodo de mantenimiento activo de la asociación

De ___/___/___ a: ___/___/___

Datos puntuables por la Entidad

1. **Fecha constitución según acta fundacional** (hasta 3 puntos) _____
2. **Número de socios /as** (hasta 3 puntos) _____
3. **Cuota anual de los socios/as** (hasta 2 puntos) _____
4. **Características Local/Sede** (hasta 2 puntos)

- Sin local Local propio/ alquilado Local cedido (Indicar por quien lo cede)
 Local cedido sólo para reuniones o actividades puntuales. (Indicar quien lo cede)
 Otros _____

5. **Sede Central de la Entidad** (hasta 7 puntos) _____

Funciona íntegramente en el municipio de Ciudad Real No Sí

En caso negativo indicar otros lugares de funcionamiento con centro

6. **Por los servicios que presta la Asociación** (hasta 6 puntos)

(Indicar los servicios/actividades regladas que tiene semanalmente)

Servicio	Destinatarios	Periodo	Días semana	Horario
Ejemplo --/--/-- a --/--/--				
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES
ASOCIACIONES DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD 2025
ANEXO IV_ MODALIDAD MANTENIMIENTO

7. Organización /participación en actividades locales (hasta 6 puntos)

8. ¿Aporta Memoria de actividades 2024 para su valoración? (hasta 6 puntos) No Sí.

(la no aportación de la memoria de actividades 2024, supondrá su no valoración)

OTRA INFORMACIÓN DE LA ENTIDAD

La Entidad a la que represento es:

Asociación

¿Pertenece a una Federación o Confederación? No Sí. En caso afirmativo facilite la siguiente información:

NIF: _____ Siglas: _____

Nombre _____

Federación

ASOCIACIONES INTEGRADAS EN LA ENTIDAD SOLICITANTE		
NIF	Nombre y Siglas	Ámbito

Confederación

ENTIDADES INTEGRADAS EN LA ENTIDAD SOLICITANTE		
NIF	Nombre y Siglas	Ámbito

CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES
ASOCIACIONES DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD 2025
ANEXO IV_ MODALIDAD MANTENIMIENTO

¿Está Declarada de Utilidad Pública? No Sí. ¿Cuenta con Auditoria Externa? No Sí.

¿Cuenta con Certificado de Calidad? No Sí.

En caso afirmativo indique órgano y fecha de la declaración y aporten resolución

D/D^a _____ con N.I.F. _____ en representación
de _____ en su calidad de _____

DECLARA que son ciertos todos los datos obrantes en la presente Memoria.

En Ciudad Real a, ____ de _____ de 20__

Firma