

SOLICITUDE SUBVENCIÓN. ANEXO IV

SUBVENCIÓN NOMINATIVA. CONCELLERÍA DE BENESTAR SOCIAL	ANO	IMPORTE
ENTIDADE:		

ORZAMENTO DE GASTOS E INGRESOS PROPIOS DA ACTIVIDADE

Don/a _____, con DNI _____,
 en calidade de presidente/a da entidade _____,
 con CIF _____

DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE:

GASTOS PREVISTOS	INGRESOS PREVISTOS		
	€	Subvención Concello Ferrol	€
	€	Subvención Deputación	€
	€	Subvención Xunta de Galicia	€
	€	Fondos propios (aportación entidade)	€
	€	Outras axudas ou subvencións:	€
	€	Outros	€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
TOTAL	€	TOTAL	€

Ferrol,
 O/a presidente/a

O/A tesoureiro/a

(Click para asinar)