|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **SOL·LICITUD D'AJUDES PER A LA REALITZACIÓ D'ACTIVITATS DE FORMACIÓ I DIFUSIÓ EN MATÈRIA DE LA UNIÓ EUROPEA I D'ACCIÓ EXTERIOR. PROGRAMA D'ACTUACIÓ**  ***SOLICITUD DE AYUDAS PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE FORMACIÓN Y DIFUSIÓN EN MATERIA DE LA UNIÓN EUROPEA Y DE ACCIÓN EXTERIOR. PROGRAMA DE ACTUACIÓN*** | | | | |
| A | **DADES D'IDENTIFICACIÓ**  ***DATOS DE IDENTIFICACIÓN*** | | | | | | |
| PRIMER COGNOM O RAÓ SOCIAL  *PRIMER APELLIDO O RAZÓN SOCIAL* | | | SEGON COGNOM / *SEGUNDO APELLIDO* | | NOM / *NOMBRE* | | DNI / CIF |
| DOMICILI SOCIAL / *DOMICILIO SOCIAL* | | | | | CP | LOCALITAT / *LOCALIDAD* | |
| PROVÍNCIA / *PROVINCIA* | | TELÈFON / *TELÉFONO* | | ADREÇA ELECTRÒNICA / *CORREO ELECTRÓNICO* | | | |
| B | **DOCUMENTACIÓ APORTADA**  ***DOCUMENTACIÓN APORTADA*** | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| C | **DECLARACIÓ RESPONSABLE**  ***DECLARACIÓN RESPONSABLE*** | | | | | | |
| ✔ Declare que l'entitat sol·licitant disposa d'un pla d'igualtat de dones i homes  *Declaro que la entidad solicitante dispone de un plan de igualdad de mujeres y hombres*  Declare que l'entitat no està obligada a disposar d'un pla d'igualtat per concórrer les següents causes:  *Declaro que la entidad no está obligada a disponer de un plan de igualdad por concurrir las siguientes causas:* | | | | | | | |
| D | **PROGRAMA D'ACTUACIÓ**  ***PROGRAMA DE ACTUACIÓN*** | | | | | | |
| NOM DE L'ACTIVITAT / *NOMBRE DE LA ACTIVIDAD* | | | | | | | |
| BREU DESCRIPCIÓ (\*) / *BREVE DESCRIPCIÓN (\*)* | | | | | | | |
| A) CALENDARI I LLOC O LLOCS DE REALITZACIÓ / *CALENDARIO Y LUGAR O LUGARES DE REALIZACIÓN* | | | | | | | |
| B) OBJECTIUS DE L'ACTIVITAT (INDIQUE ELS OBJECTIUS A ACONSEGUIR MITJANÇANT LA REALITZACIÓ DE L'ACTIVITAT, AIXÍ COM LA SEUA VINCULACIÓ AMB L'OBJECTE DE LA CONVOCATÒRIA DE SUBVENCIONS I ELS RESULTATS ESPERATS) / *OBJETIVOS DE LA ACTIVIDAD (INDIQUE LOS OBJETIVOS A ALCANZAR MEDIANTE LA REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD, ASÍ COMO SU VINCULACIÓN CON EL OBJETO DE LA CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES Y LOS RESULTADOS ESPERADOS)* | | | | | | | |
| C) INNOVACIONS APORTADES / *INNOVACIONES APORTADAS* | | | | | | | |
| D) MITJANS PROPIS APORTATS / *MEDIOS PROPIOS APORTADOS* | | | | | | | |
| (\*) Descriure tipus d'activitat i forma de treball (conferència, taula redona, debat, exposició, etc). De ser possible, adjuntar programa previst  *Describir tipo de actividad y forma de trabajo (conferencia, mesa redonda, debate, exposición, etc). De ser posible, adjuntar programa previsto* | | | | | | | |



IA - 01159 - 01 - E

DIN - A4

CHAP - IAC

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | **SOL·LICITUD D'AJUDES PER A LA REALITZACIÓ D'ACTIVITATS DE FORMACIÓ I DIFUSIÓ EN MATÈRIA DE LA UNIÓ EUROPEA I D'ACCIÓ EXTERIOR. PROGRAMA D'ACTUACIÓ**  ***SOLICITUD DE AYUDAS PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE FORMACIÓN Y DIFUSIÓN EN MATERIA DE LA UNIÓN EUROPEA Y DE ACCIÓN EXTERIOR. PROGRAMA DE ACTUACIÓN*** |
| D | **PROGRAMA D'ACTUACIÓ (continuació)**  ***PROGRAMA DE ACTUACIÓN (continuación)*** | |
| E) INTERVINENTS PREVISTOS / *INTERVINIENTES PREVISTOS* | | |
| F) REPERCUSSIÓ TERRITORIAL I/O INTERNACIONAL / *REPERCUSIÓN TERRITORIAL Y/O INTERNACIONAL* | | |
| G) PERSONES BENEFICIÀRIES (NOMBRE APROXIMAT D'ASSISTENTS, PROCEDÈNCIA SOCIAL, CULTURAL I GEOGRÀFICA DELS ASSISTENTS ALS QUALS VA DIRIGIT) / *PERSONAS BENEFICIARIAS (NÚMERO APROXIMADO DE ASISTENTES, PROCEDENCIA SOCIAL, CULTURAL Y GEOGRÁFICA DE LOS ASISTENTES A QUIENES VA DIRIGIDO)* | | |
| H) PLA DE DIFUSIÓ / *PLAN DE DIFUSIÓN* | | |
| I) EQUIP HUMÀ RESPONSABLE DE L'ORGANITZACIÓ DE L'ACTIVITAT I DEDICACIÓ (INDIQUE EL NOM I CÀRREC DE LES PERSONES RESPONSABLES DE L'ORGANITZACIÓ DE L'ACTIVITAT) / *EQUIPO HUMANO RESPONSABLE DE LA ORGANIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD Y DEDICACIÓN (INDIQUE EL NOMBRE Y CARGO DE LAS PERSONAS RESPONSABLES DE LA ORGANIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD)* | | |
| J) ACTIVITATS DESENVOLUPADES PER L'ENTITAT EN ELS TRES ÚLTIMS ANYS EN L'ÀMBIT DE LA UNIÓ EUROPEA O D'ORGANISMES INTERNACIONALS / *ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA ENTIDAD EN LOS TRES ÚLTIMOS AÑOS EN EL ÁMBITO DE LA UNIÓN EUROPEA O DE ORGANISMOS INTERNACIONALES* | | |

IA - 01159 - 02 - E

DIN - A4

CHAP - IAC

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | **SOL·LICITUD D'AJUDES PER A LA REALITZACIÓ D'ACTIVITATS DE FORMACIÓ I DIFUSIÓ EN MATÈRIA DE LA UNIÓ EUROPEA I D'ACCIÓ EXTERIOR. PROGRAMA D'ACTUACIÓ**  ***SOLICITUD DE AYUDAS PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE FORMACIÓN Y DIFUSIÓN EN MATERIA DE LA UNIÓN EUROPEA Y DE ACCIÓN EXTERIOR. PROGRAMA DE ACTUACIÓN*** |
| E | **PRESSUPOST**  ***PRESUPUESTO*** | |
| , d de    La persona sol·licitant o el seu representant legal / *La persona solicitante o su representante legal*  Firma: | | |

IA - 01159 - 02 - E

DIN - A4

CHAP - IAC

|  |  |
| --- | --- |
| **DESPESES**  ***GASTOS*** | |
| DIRECTES  *DIRECTOS* | IMPORT  *IMPORTE* |
| a) Personal extern (ponents, conferenciants)  *a) Personal externo (ponentes, conferenciantes)* |  |
| b) Viatges, allotjaments i dietes de ponents / participants  *b) Viajes, alojamientos y dietas de ponentes / participantes* |  |
| c) Serveis tècnics i professionals  *c) Servicios técnicos y profesionales* |  |
| d) Altres despeses  *d) Otros gastos* |  |
| TOTAL DESPESES DIRECTES  *TOTAL COSTES DIRECTOS* |  |
| DESPESES INDIRECTES (propis del funcionament ordinari, no superior al 10% dels costos directes)  *COSTES INDIRECTOS (propios del funcionamiento ordinario, no superior al 10% de los costes directos)* |  |
| TOTAL DESPESES DIRECTES I INDIRECTES  *TOTAL COSTES DIRECTOS E INDIRECTOS* |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INGRESSOS**  ***INGRESOS*** | | | | | |
|  | | | | | IMPORT  *IMPORTE* |
| 1 - Aportació pròpia (fons aplicats per part del sol·licitant)  *1 - Aportación propia (fondos aplicados por parte del solicitante)* | | | | |  |
| 2- Cofinançament per altres entitats:  *2- Cofinanciación por otras entidades:* | | | | |  |
| Entitat 1 (nom):  *Entidad 1 (nombre):* |  | | | |  |
| Entitat 2 (nom):  *Entidad 2 (nombre):* |  | | | |  |
| Entitat 3 (nom):  *Entidad 3 (nombre):* |  | | | |  |
| Entitat 4 (nom):  *Entidad 4 (nombre):* |  | | | |  |
| 3- Ingressos per assistents. Nombre d'assistents:  *3- Ingresos por asistentes. Número de asistentes:* | |  | Presu per assistent:  *Precio por asistente:* |  |  |
| 4 - Subvenció sol·licitada a la Secretaria Autonòmica per a la Unió Europa i Relacions Externes  *4 - Subvención solicitada a la Secretaría Autonómica para la Unión Europa y Relaciones Externas* | | | | |  |
| TOTAL (1+2+3+4) | | | | |  |