

3796 *RESOLUCIÓN de 8 de febrero de 1999, de la Real Academia Española, por la que se anuncia la provisión de una vacante de Académico de Número.*

Vacante, por fallecimiento del excelentísimo señor don José María de Areilza y Martínez de Rodas, una plaza de Académico de Número, la Real Academia Española, en cumplimiento de lo establecido en el artículo X de sus Estatutos, ha acordado proceder a su provisión.

Para ello se admitirán las propuestas firmadas por tres Académicos de Número, que deberán ir acompañadas de una relación de los méritos del candidato. Este deberá cumplir los requisitos básicos que señala el artículo 19 del vigente Reglamento.

Las propuestas se recibirán en la Secretaría de mi cargo durante el plazo de treinta días naturales, contados a partir de la publicación del presente anuncio en el «Boletín Oficial del Estado».

Madrid, 8 de febrero de 1999.—El Secretario, Domingo Ynduráin Muñoz.

MINISTERIO DE TRABAJO Y ASUNTOS SOCIALES

3797 *CORRECCIÓN de errores de la Orden de 9 de febrero de 1999 por la que se establecen las bases reguladoras y se convocan ayudas y subvenciones para la realización de programas de cooperación y voluntariado sociales con cargo a la asignación tributaria del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas («Boletín Oficial del Estado» de 12 de febrero de 1999).*

Comprobada la omisión de la publicación de los anexos I, II, III y IV, correspondientes a los modelos de solicitud de las subvenciones convocadas por la Orden de referencia, se procede a su subsanación, con la correspondiente incidencia en el cómputo del plazo de presentación de solicitudes, que empezará a contar a partir del día siguiente al de la presente publicación.



MINISTERIO DE TRABAJO
Y ASUNTOS SOCIALES

Anexo I

SOLICITUD DE SUBVENCIONES

1. Datos de la convocatoria:

Centro Directivo:	<input type="text"/>	N.º Exp.	<input type="text"/> 99
Denominación de la Convocatoria:	<input type="text"/>	Boletín Oficial del Estado	FECHA

2. Datos de identificación de la entidad y del/de la representante legal:

Datos de la entidad solicitante:		N.I.F.:	<input type="text"/>
Nombre o razón social ⁽¹⁾ :		<input type="text"/>	
<input type="text"/>		Siglas	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Domicilio: ⁽²⁾	<input type="text"/>	Tfno:	<input type="text"/>
		Fax:	<input type="text"/>
C.P.- Localidad:	<input type="text"/>	Prov.:	<input type="text"/>
		Ambito: ⁽³⁾	<input type="text"/>
Datos del/de la representante legal o apoderado/a:			
Nombre:	<input type="text"/>	D.N.I.:	<input type="text"/>
Cargo:	<input type="text"/>		

3. Cuantía de la subvención solicitada:

3.1. Denominación de los programas para los que se solicita subvención ⁽⁴⁾	3.2 Colectivo de atención	Cod.	3.3 Cuantía Solicitada en Pesetas. ⁽⁵⁾
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
IMPORTE TOTAL DE LA SUBVENCIÓN SOLICITADA			

- (1) Deberá coincidir con la denominación de la entidad que figura en sus estatutos.
 (2) En ningún caso se podrá consignar como domicilio un apartado de correos.
 (3) Se identificará como estatal, autonómica, provincial o local (según conste en sus estatutos).
 (4) En el caso de estar dispuesto a participar en programas para situaciones de emergencia social, a continuación del último programa cumplimentará: "Situaciones de Emergencia Social", sin detallar colectivo ni cuantía. (Sólo para las solicitudes dirigidas a la convocatoria del I.R.P.F.)
 (5) El total consignado para cada programa deberá coincidir con el importe total que figura en la columna "Cuantía Solicitada al M.T.A.S." en el apartado 6 del Anexo III.

Los espacios sombreados están reservados para la Administración.

Don/Dña. _____, representante legal de la entidad solicitante, certifica la veracidad de todos los datos obrantes en el presente Anexo.

_____ a _____ de _____ de 1999.

Firmado: _____



**MINISTERIO DE TRABAJO
Y ASUNTOS SOCIALES**

Anexo II

N.º Exp. **99**

MEMORIA EXPLICATIVA DE LA ENTIDAD

1. Entidad solicitante.

Nombre: ⁽¹⁾	N.I.F.
------------------------	--------

2. Miembros de la Junta Directiva, Patronato u órgano similar.

Cargo	Nombre	Fecha nombramiento	Modo de elección

3. Fines de la entidad, ámbito de actuación e implantación territorial.

3.1. Fines de la entidad:

--

(1) Deberá coincidir con el nombre que figura en el Anexo I, apartado 2



**MINISTERIO DE TRABAJO
Y ASUNTOS SOCIALES**

Anexo II

N.º Exp. 99

3. Fines de la entidad, ámbito de actuación e implantación territorial (Cont.)

3.2. Federación o confederación a la que pertenece:	
N.I.F.	Nombre
3.3. Ambito territorial de la entidad según sus estatutos:	
3.4. Comunidades Autónomas donde la entidad desarrolla su actividad: ⁽¹⁾	
3.5. Fecha de constitución legal de la entidad:	
3.6. Fecha de declaración de utilidad pública, si la tiene reconocida. (Se acompañará copia de la resolución)	

(1) Se cumplimentará únicamente por las entidades de ámbito estatal.



**MINISTERIO DE TRABAJO
Y ASUNTOS SOCIALES**

Anexo II

N.º Exp. **99**

3. Fines de la entidad, ámbito de actuación e implantación territorial (Cont.)

3.7. Relación de federaciones y asociaciones integradas: ⁽¹⁾

N.I.F.	Nombre	Ámbito territorial según estatutos	Fecha de constitución

(1) Se cumplimentará únicamente si la entidad solicitante es confederación o federación.



**MINISTERIO DE TRABAJO
Y ASUNTOS SOCIALES**

Anexo II

N.º Exp. **99**

4. Estructura y capacidad de gestión de la entidad durante el año 1998.

4.1. Inmuebles en propiedad:	
Dirección completa	Valor catastral
Total:	

4.2. Inmuebles en arrendamiento u otro título de uso y disfrute:	
Dirección completa	Importe anual arrendamiento
Total:	

4.3. Personal retribuido.			
	Puesto de trabajo	Número (1)	Nº horas anuales trabajadas
F I J O			
	Total:		
E V E N T U A L			
	Total:		
O T R O S			
	Total:		

4.4. Personal voluntario con participación permanente en la gestión de la entidad.			
Cualificación	Actividad que desarrolla	Número	Nº horas anuales dedicadas
	Total:		

(1) Deberá especificar el número total de trabajadores por cada categoría profesional.


**MINISTERIO DE TRABAJO
Y ASUNTOS SOCIALES**
Anexo II

 N.º Exp. 99
5. Presupuesto y financiación del año 1998.

5.1. Ingresos		
5.1.1.- Financiación propia. ⁽¹⁾	Cuantía	Procedencia
Total (A):		
5.1.2.- Subvenciones recibidas.	Cuantía	Organismo que las concedió
Total (B):		
5.1.3.- Otras fuentes de financiación.	Cuantía	Procedencia
Total (C):		
Total ingresos (A + B + C):		

5.2. Gastos.	Cuantía
5.2.1. - CORRIENTES	
- Personal	
- Actividades ⁽²⁾	
- Mantenimiento	
- Otros Gastos ⁽³⁾	
- Total gastos corrientes:	
5.2.2. - INVERSIONES	
- Total gastos inversiones:	
Total gastos:	

5.3. Resumen de resultados del año 1998.					
Total Ingresos		Total Gastos		Diferencia	

(1) Señalar si hay cuotas de socios/as y, en su caso, cuantía total de las mismas.

(2) Se incluirán todos los gastos correspondientes a los servicios y actividades que desarrolla la entidad.

(3) Se incluirán, cuando proceda, los costes derivados de auditoría externa, extremo que deberá acreditarse documentalmente.


**MINISTERIO DE TRABAJO
Y ASUNTOS SOCIALES**
Anexo II

 N.º Exp. 99
6. Previsión de ingresos y gastos para el año 1999.

6.1 . Ingresos	Cuantía
- <u>Financiación propia</u>	
- <u>Subvenciones</u>	
- <u>Otras fuentes de financiación</u>	
Total ingresos:	

6.2. Gastos.	Cuantía
6.2.1. - CORRIENTES	
- <u>Personal</u> ⁽¹⁾	
- <u>Actividades</u> ⁽²⁾	
- <u>Mantenimiento</u>	
- <u>Otros Gastos</u>	
- Total gastos corrientes:	
6.2.2 .- INVERSIONES	
- Total gastos inversiones:	
Total gastos:	

6.3. Resumen de resultados previstos para el año 1999.

Total Ingresos	Total Gastos	Diferencia

7. Representatividad.

7.1. Distribución del nº total de socios/as o afiliados/as desglosados por Comunidad Autónoma. ⁽³⁾					
Comunidad	Nº socios/as	Comunidad	Nº socios/as	Comunidad	Nº socios/as
Andalucía		Castilla la Mancha		Navarra	
Aragón		Cataluña		País Vasco	
Principado de Asturias		Comunidad Valenciana		La Rioja	
Baleares		Extremadura		Ceuta	
Canarias		Galicia		Melilla	
Cantabria		Comunidad de Madrid			
Castilla y León		Región de Murcia			
Nº total de socios/as o afiliados/as:					

8. Especialización.

8.1. Colectivo/s al/a los que dirige su atención.

(1) Cuando se incluyan previsiones de gasto de contratos futuros, se adjuntará detalle sobre la naturaleza, características y duración de los mismos.

(2) Se incluirán todos los gastos correspondientes a los servicios y actividades que desarrolla la entidad.

(3) En el caso de federaciones o confederaciones, se indicará el nº total de socios de las entidades integradas.



**MINISTERIO DE TRABAJO
Y ASUNTOS SOCIALES**

Anexo II

N.º Exp. **99**

8. Especialización. (Cont.)

8.2. Programas que ha realizado con los colectivos objeto de su atención en años anteriores ⁽¹⁾						
Denominación	M.T.A.S.	Año	Colectivo	Localidad	Beneficiarios/as	Coste

9. Voluntariado y prestación social sustitutoria.

9.1. Distribución del nº de voluntarios/as de que dispone la entidad para el desarrollo de sus programas, desglosados por Comunidad Autónoma. ⁽²⁾					
Comunidad	Nº voluntarios/as	Comunidad	Nº voluntarios/as	Comunidad	Nº voluntarios/as
Andalucía		Castilla la Mancha		Navarra	
Aragón		Cataluña		País Vasco	
Principado de Asturias		Comunidad Valenciana		La Rioja	
Baleares		Extremadura		Ceuta	
Canarias		Galicia		Melilla	
Cantabria		Comunidad de Madrid			
Castilla y León		Región de Murcia			
Nº total voluntarios/as:					

9.2. Detalles de las actividades en las que los voluntarios/as participan.

9.3. Cursos de formación de voluntarios/as realizados durante el año 1998.

Nº de cursos: Total de voluntarios/as formados:

(1) Se indicarán con una X en la columna denominada "M.T.A.S." los programas subvencionados por este Ministerio. En el caso de que la Entidad no haya recibido con anterioridad subvención del M.T.A.S. para el/los colectivos a los que vaya a dirigir sus actividades, sólo se valorará esta especialización si se adjunta la documentación acreditativa.

(2) En el caso de confederación o federación, se indicará el nº total de voluntarios de las entidades integradas.



**MINISTERIO DE TRABAJO
Y ASUNTOS SOCIALES**

Anexo II

N.º Exp. 99

9. Voluntariado y prestación social sustitutoria.(Cont.)

9.4. Fecha en que la entidad ha concertado o solicitado, en su caso, convenio de prestación social sustitutoria con el Ministerio de Justicia.

Solicitado Fecha _____ N.º de plazas concertadas _____
 Concertado
 (Marque con una X)

9.5. En el caso de confederación o federación, relacione aquellas entidades integradas que hayan concertado convenio de prestación social sustitutoria con el Ministerio de Justicia.

N.I.F.	Nombre entidad	Fecha (año)	Nº plazas

Don/Dña, representante legal de la entidad solicitante, certifica la veracidad de todos los datos obrantes en el presente Anexo.

.....ade.....de 1999

Firmado:.....



MINISTERIO DE TRABAJO
Y ASUNTOS SOCIALES

Anexo III

N.º Exp. 99

N.º Prog.

MEMORIA EXPLICATIVA DEL PROGRAMA ⁽¹⁾

1. Nombre de la entidad. ⁽²⁾

N.I.F.	

2. Denominación del programa. ⁽³⁾

--	--

3.- Colectivo de atención. ⁽³⁾

--

4. Descripción y fines del programa.

<p>4.1. Justificación de la necesidad social detectada y de la cobertura pública o privada que existe para atender la necesidad descrita: ⁽⁴⁾</p>
--

(1) Se cumplimentará para cada uno de los programas solicitados.

(2) Deberá coincidir con el nombre que figura en el Anexo I apartado 2.

(3) Deberá coincidir con el que figura en el Anexo I apartado 3.

(4) Como Anexo a la presente memoria deberá acompañarse copia de los estudios e informes técnicos sobre las necesidades sociales que fundamentan la realización del programa.



**MINISTERIO DE TRABAJO
Y ASUNTOS SOCIALES**

Anexo III

N.º Exp. **99**

N.º Prog.

4. Descripción y fines del programa. (Cont.)

4.2. Descripción del contenido del programa:

4.3. Objetivos que se pretenden alcanzar con el programa:



**MINISTERIO DE TRABAJO
Y ASUNTOS SOCIALES**

Anexo III

N.º Exp. **99**

N.º Prog.

4. Descripción y fines del programa. (Cont.)

4.4. Actividades que incluye el programa y calendario previsto. ⁽¹⁾			
Actividades	Fecha inicio prevista	Fecha término prevista	Nº Beneficiarios/as directos/as

(1) Deberán relacionarse de forma detallada y cronológica cada una de las actividades del programa.



**MINISTERIO DE TRABAJO
Y ASUNTOS SOCIALES**

Anexo III

N.º Exp. **99**

N.º Prog.

4. Descripción y fines del programa. (Cont.)

4.5. Beneficiarios/as:

4.5.1. Número de beneficiarios/as directos/as: ⁽¹⁾

4.5.2. Criterios para la selección de los/as beneficiarios/as:

4.5.3. Cantidad que deberá aportar cada beneficiario/a para acogerse al programa (en su caso): ptas

4.5.4. Criterios para la determinación de la aportación económica de los/as beneficiarios/as:

4.6. Evaluación y seguimiento del programa: Relación de objetivos concretos e indicadores de impacto para su medición.

Objetivo	Indicador	Resultado esperado

(1) En el caso de programas de inversiones se indicará el nº de beneficiarios/as previstos de las instalaciones, una vez que estén en funcionamiento.

Anexo III

N.º Exp.	99
----------	----

N.º Prog.	
-----------	--

5. Localización territorial del programa. Detalle del importe solicitado en cada localización territorial.

Comunidad Autónoma	Provincia	Localidad	N.I.F.	Entidad que realiza el programa		Beneficiarios/as	Duración en meses	Coste Total ⁽¹⁾	Cuantía Solicitada ⁽²⁾
				Nombre					
Totales:									
								(1)	(2)

(1) Deberá coincidir con el "Total de gastos corrientes y de inversión" de la columna "Coste Total" que figura en el apartado 6 del presente Anexo III.

(2) Deberá coincidir con el "Total de gastos corrientes y de inversión" de la columna "Cuantía Solicitada al M.T.A.S." que figura en el apartado 6 del presente Anexo III.



**MINISTERIO DE TRABAJO
Y ASUNTOS SOCIALES**

Anexo III

N.º Exp. **99**

N.º Prog.

6. Presupuesto total estimado para el programa, desglosado por origen de financiación y por conceptos de gasto.

CONCEPTOS	Cuantía Solicitada al M.T.A.S.	Otras Subvenciones	Financiación Propia	Coste Total
6.1. GASTOS CORRIENTES				
Personal:				
Actividades y mantenimiento:				
Dietas y gastos de viaje:				
Total gastos corrientes:				
6.2. GASTOS DE INVERSIÓN				
Adquisición de inmuebles:				
Obras:				
Equipamiento:				
Total gastos inversión:				
Total gastos corrientes y de inversión:	(1)			(2)
6.3. GASTOS DE GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN				
Total gastos de gestión y administración:				
TOTAL:	(3)			

(1) Este total deberá coincidir con el total de la columna "Cuantía Solicitada" que figura para este programa en el apartado 5 del presente Anexo III.

(2) Este total deberá coincidir con el total de la columna "Coste Total" que figura para este programa en el apartado 5 del presente Anexo III.

(3) Este total deberá coincidir con el importe total que figura en la columna "Cuantía Solicitada en Pesetas" para este programa en el apartado 3.3 del Anexo I.



**MINISTERIO DE TRABAJO
Y ASUNTOS SOCIALES**

Anexo III

N.º Exp. **99**

N.º Prog.

7. Gestión del programa.

7.1. Medios personales:

7.1.1. Datos globales del equipo que realizará el programa y categoría profesional:

Categoría o cualificación profesional	Nº Total	Dedicación total al programa en horas	Retribución bruta total	Seguridad Social a cargo de la Empresa	Total gastos ⁽¹⁾ de personal
Totales:					(1)

7.1.2. Personal voluntario que colabora en el programa:

Cualificación/Experiencia	Nº total	Funciones	Dedicación al programa en horas
Total:		Total horas:	

7.1.3. Personal procedente de la prestación social sustitutoria que participe en el programa:

Funciones	Número
Total:	

(1) Deberá coincidir con el "Coste Total" que figura para el concepto de "Personal" en el apartado 6.1 del presente Anexo III.



**MINISTERIO DE TRABAJO
Y ASUNTOS SOCIALES**

Anexo III

N.º Exp. 99

N.º Prog.

7. Gestión del programa. (Cont.)

7.2. Medios técnicos:

7.3. En el caso de tener prevista la subcontratación de alguna de las actividades que constituyen el contenido principal del programa, indíquelo, así como la causa que la motiva:

7.4. Subvenciones anteriores: Indique si este programa ha sido subvencionado por el Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales en el año 1998.

	Cuantía de la subvención	Órgano concedente	Fecha finalización del programa
CONVOCATORIA I.R.P.F.			
CONVOCATORIA RÉGIMEN GENERAL			

7.5. Indique si este programa ha sido subvencionado en años anteriores por otro Ministerio u otras Administraciones Públicas y, en su caso, cuantía de la subvención:

Año	Órgano que concede la subvención	Cuantía

7.6. Si la entidad ha gestionado programas similares al solicitado y no han sido subvencionados por el Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales, por otros Ministerios u otras Administraciones Públicas, especifíquelos e indique desde que año viene realizándolos.



**MINISTERIO DE TRABAJO
Y ASUNTOS SOCIALES**

Anexo III

N.º Exp. **99**

N.º Prog.

8. Ayudas y colaboraciones para la ejecución del programa.

8.1. Acuerdos de colaboración suscritos o que prevea suscribir con otras Administraciones Públicas para la ejecución del programa. (Se adjuntará documentación acreditativa)

8.2. Otras ayudas y colaboraciones previstas.

9. Para ejercicios sucesivos, indique los gastos previstos para el mantenimiento del programa y su financiación.

[Empty rectangular box for providing details on future expenses and financing.]

Don/Dña, representante legal de la entidad solicitante, certifica la veracidad de todos los datos obrantes en el presente Anexo.

.....ade.....de 1999

Firmado:.....



**MINISTERIO DE TRABAJO
Y ASUNTOS SOCIALES**

Anexo IV

N.º Exp. **99**

N.º Prog.

N.º Proy.

MEMORIA EXPLICATIVA DEL PROYECTO ⁽¹⁾

1. Nombre de la entidad solicitante:

2. Nombre de la entidad ejecutante:

3. Denominación del programa.

4. Denominación del proyecto.

5. Descripción y fines del proyecto.

5.1. Justificación de la necesidad social detectada y de la cobertura pública o privada existente para atender la necesidad descrita:

(1) Se cumplimentará únicamente cuando la solicitud se formule por una confederación o federación y en los supuestos que se especifican en las instrucciones.



**MINISTERIO DE TRABAJO
Y ASUNTOS SOCIALES**

Anexo IV

N.º Exp.		99
----------	--	-----------

N.º Prog.	
-----------	--

N.º Proy.	
-----------	--

5. Descripción y fines del proyecto. (Cont.)

5.2. Descripción del contenido del proyecto:

5.3. Objetivos que se pretenden alcanzar con el proyecto:



**MINISTERIO DE TRABAJO
Y ASUNTOS SOCIALES**

Anexo IV

N.º Exp. **99**

N.º Prog.

N.º Proy.

5. Descripción y fines del proyecto. (Cont.)

5.4. Actividades que incluye el proyecto y calendario previsto.⁽¹⁾

Actividades	Fecha inicio prevista	Fecha término prevista	Nº Beneficiarios/as directos/as

(1) Deberán relacionarse de forma detallada y cronológica cada una de las actividades del proyecto.



**MINISTERIO DE TRABAJO
Y ASUNTOS SOCIALES**

Anexo IV

N.º Exp. **99**

N.º Prog.

N.º Proy.

5. Descripción y fines del proyecto. (Cont.)

5.5. Beneficiarios/as:

5.5.1. Número de beneficiarios/as directos/as: ⁽¹⁾

5.5.2. Criterios para la selección de los/as beneficiarios/as:

5.5.3. Cantidad que deberá aportar cada beneficiario/a para acogerse al proyecto (en su caso): ptas

5.5.4. Criterios para la determinación de la aportación económica de los/as beneficiarios/as:

6. Localización territorial del proyecto

C. Autónoma	Provincia	Localidad	Beneficiarios	Duración en meses

(1) En el caso de proyectos de inversiones se indicará el nº de beneficiarios/as previstos de las instalaciones, una vez que estén en funcionamiento.



**MINISTERIO DE TRABAJO
Y ASUNTOS SOCIALES**

Anexo IV

N.º Exp. **99**

N.º Prog.

N.º Proy.

7. Presupuesto total estimado para el proyecto, desglosado por origen de financiación y por conceptos de gasto.

CONCEPTOS	Cuantía Solicitada al M.T.A.S.	Otras Subvenciones	Financiación Propia	Coste Total
7.1. GASTOS CORRIENTES				
Personal:				
Actividades y mantenimiento:				
Dietas y gastos de viaje:				
Total gastos corrientes:				
7.2. GASTOS DE INVERSIÓN				
Adquisición de inmuebles:				
Obras:				
Equipamiento:				
Total gastos inversión:				
Total gastos corrientes y de inversión:				



**MINISTERIO DE TRABAJO
Y ASUNTOS SOCIALES**

Anexo IV

N.º Exp. **99**

N.º Prog.

N.º Proy.

8. Gestión del proyecto.

8.1. Medios personales:

8.1.1. Datos globales del equipo que realizará el proyecto y categoría profesional:

Categoría o cualificación profesional	Nº Total	Dedicación total al proyecto en horas	Retribución bruta total	Seguridad Social a cargo de la Empresa	Total gastos ⁽¹⁾ de personal
Totales:					(1)

8.1.2. Personal voluntario que colabora en el proyecto:

Cualificación/Experiencia	Nº total	Funciones	Dedicación al proyecto en horas
Total:		Total horas:	

8.1.3. Personal procedente de la prestación social sustitutoria que participe en el proyecto:

Funciones	Número
Total:	

(1) Deberá coincidir con el "Coste Total" que figura para el concepto de "Personal" en el apartado 7.1 del presente Anexo IV.



**MINISTERIO DE TRABAJO
Y ASUNTOS SOCIALES**

Anexo IV

N.º Exp. **99**

N.º Prog.

N.º Proy.

8. Gestión del proyecto. (Cont.)

8.2. Medios técnicos:

8.3. En el caso de tener prevista la subcontratación de algunas de las actividades que constituyen el contenido principal del proyecto, indíquelo y la causa que la motiva:

8.4. Indique si este proyecto ha sido subvencionado en años anteriores por otro Ministerio u otras Administraciones Públicas y, en su caso, cuantía de la subvención:

Año	Órgano que concede la subvención	Cuantía



**MINISTERIO DE TRABAJO
Y ASUNTOS SOCIALES**

Anexo IV

N.º Exp.		99
----------	--	-----------

N.º Prog.		
-----------	--	--

N.º Proy.		
-----------	--	--

9. Ayudas y colaboraciones para la ejecución del proyecto.

9.1. Acuerdos de colaboración suscritos o que prevea suscribir con otras Administraciones Públicas para la ejecución del proyecto. (Se adjuntará documentación acreditativa)

9.2. Otras ayudas y colaboraciones previstas.

10. Para ejercicios sucesivos, indique los gastos previstos para el mantenimiento del proyecto y su financiación.

Don/Dña, representante legal de la entidad solicitante, certifica la veracidad de todos los datos obrantes en el presente Anexo.

.....ade.....de 1999

Firmado:.....