

ANEXO VI
PROYECTOS DE SENSIBILIZACIÓN POBLACIÓN MIGRANTE
MODALIDAD C2
INFORME INICIAL DE LA SUBVENCIÓN

| | | | |
|--|--|--|--|
| TÍTULO DEL PROYECTO: (si el proyecto constara de varias fases deberá especificarse) (máx. 1.000 caracteres) | | | |
| ENTIDAD BENEFICIARIA: | | | |
| DISTRITOS DE ACTUACIÓN: | | PLANES INTEGRALES DE ZNTS: | |
| | | | |
| PERIODO DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO (en meses): (el periodo de ejecución no podrá superar los 12 meses) | | | |
| Fecha prevista de inicio: | | Fecha prevista de finalización: | |
| | | | |
| GRUPO DE POBLACIÓN DESTINATARIO (señale las opciones que correspondan) | <input type="checkbox"/> INFANCIA Y/O JUVENTUD <input type="checkbox"/> MUJERES <input type="checkbox"/> POBLACIÓN REFUGIADA Y/O DESPLAZADA <input type="checkbox"/> POBLACIÓN EN GENERAL | | <input type="checkbox"/> POBLACIÓN INDÍGENA O GRUPOS MINORITARIOS <input type="checkbox"/> POBLACIÓN MAYORES <input type="checkbox"/> PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y/O DEPENDIENTES <input type="checkbox"/> POBLACIÓN LGTBI |
| | <input type="checkbox"/> OTROS (especificar) | | |
| SUBVENCIÓN CONCEDIDA: (importe €) | | | |
| IMPORTE APORTADO POR LA ENTIDAD: (importe €) | | | |
| IMPORTE APORTACIÓN OTRAS ENTIDADES FINANCIADORAS (especificar): (importe €) | | | |
| IMPORTE TOTAL DEL PROYECTO: (importe €) | | | |
| NÚMERO DE EXPEDIENTE: (cumplimentar por Servicio de Cooperación al Desarrollo. Ayuntamiento de Sevilla) | | | |

.....
 FECHA Y SELLO DE LA ENTIDAD

.....
 NOMBRE Y FIRMA DEL/LA RESPONSABLE LEGAL DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA
 (También mediante firma electrónica)