

Solidaridad

La entidad solicitante certifica la veracidad de los datos, documentos y méritos constatados con la candidatura propuesta.

Con la presentación de esta solicitud, la entidad solicitante acepta todas las condiciones especificadas en las bases de la convocatoria.

Firma de la persona representante de la entidad solicitante,

Palma, de de 2013

SRA. PRESIDENTA DE L'INSTITUT MALLORQUÍ D'AFERS SOCIALS

Anexo II - MODELO DE CARTA DE PRESENTACIÓN.

Sr./Sra., DNI nº:, en representación de la entidad

Propuesta la candidatura a los Premios Consell de Mallorca a la Solidaridad a la persona/entitat nombrada en la solicitud adjunta.

Por este motivo consta la siguiente información.

Breve historia de la persona o entidad candidata al Premio:

Acciones más relevantes o servicios que presta:

Premios y reconocimientos que se les ha concedido:

Otros datos que desee señalar o que sea de su interés:

Firma,

Nombre y Apellidos:

Lugar y fecha:

SRA. PRESIDENTA DEL INSTITUTO MALLORQUÍN DE ASUNTOS SOCIALES

Anexo III – MODELO DE MEMORIA EXPLICATIVA.

Trayectoria y solidez del proyecto o trabajo realizado:

Innovación y calidad del proyecto o servicio realizado:

Mejora en la calidad de vida de las personas beneficiarias del proyecto o trabajo realizado:

Transparencia en la gestión:

Participación de los usuarios:

Trabajo en red:

Grado de compromiso y del esfuerzo con el trabajo realizado

NOTA IMPORTANTE:

Los anexos I, II i III además de registrarlos, también se han de enviar en formato Word, al correo electrónico premissolidaritat@imas.conselldemallorca.net

SRA. PRESIDENTA DE L'INSTITUT MALLORQUÍ D'AFERS SOCIALS

Anex 6

DECLARACIÓN DE VIGENCIA DE LA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA
AÑOS ANTERIORES

Nombre y Apellidos:

Cargo:

DNI / NIE / Pasaporte:

En representación de la entidad:

NIF / CIF:

Declaro:

Que en el año 2008 2009 2010 2011 2012 esta entidad presentó los documentos siguientes y que no se ha producido ninguna modificación que les afecte:

6.4. Fotocopia del NIF de la entidad solicitante.

6.5. Fotocopia del DNI de la persona representante de la entidad solicitante

, de de 2013

(firma)

INSTITUTO MALLORQUÍN DE ASUNTOS SOCIALES