



ANEXO

CONVOCATORIA DE AYUDAS A FAMILIAS POCO FRECUENTES AFECTADAS POR EL COVID-19

SOLICITUD DE AYUDA

Nombre del solicitante:

DNI- CIF:

Enfermedad Poco Frecuente:

Dirección:

Teléfono de contacto:

Correo electrónico:

Título del Proyecto para que el solicitan la ayuda:

Objetivos del proyecto (de forma concreta)

Descripción del proyecto y detalle (de forma concreta):

Beneficiarios del proyecto:

Cuantificación de Beneficiarios a los que se dirige

Nº beneficiarios directos:

Nº beneficiarios indirectos:

Alcance y localización geográfica del proyecto (lo más detallada posible):

Calendario/Duración - (los proyectos deben poder ejecutarse inmediatamente tras la resolución de la convocatoria

Presupuesto DETALLADO del Proyecto

(para una adecuada valoración del proyecto es imprescindible que el presupuesto esté lo más desglosado que sea posible)

Coste total del proyecto:

€

Detalle del Concepto/actividad	Financiación solicitada a la Fundación Mutua Poco Frecuente (en euros)	Otros financiadores (si los hubiera)		TOTAL (en euros)
		(euros)	Nombre del Financiador	
TOTAL (en euros)	€	€	€	€

(Pueden añadir más filas si es necesario)

Otros financiadores (Si el proyecto cuenta con otros financiadores es IMPRESCINDIBLE detallar si la financiación que aportarán al proyecto solicitada y pendiente de confirmación o concedida).

Financiador	Cantidad solicitada	Estado de la solicitud

(Pueden añadir más filas si es necesario)

Detalle los sistemas de seguimiento y evaluación del proyecto que se van a emplear

Otras observaciones: