

\* Cuando la solicitud se presente en sede electrónica, no será necesario presentar este anexo

**ANEXO I  
CONVOCATORIA 2019  
SOLICITUD Y DESCRIPCIÓN DE LA ENTIDAD**

**1. ENTIDAD SOLICITANTE**

<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:</b>	
<b>NIF:</b>	

**2. DATOS DE LA PLANTILLA**

**2.A. PERSONAL RETRIBUIDO**

	FIJO	TEMPORAL	OTROS	TOTAL
<b>Nº MUJERES</b>				0
<b>Nº HOMBRES</b>				0
<b>CÓMPUTO TOTAL</b>				0

**2.B. DISTRIBUCIÓN DE LA PLANTILLA:**

	ORGANOS DE DIRECCIÓN	ORGANOS INTERMEDIOS	RESTO DE LA PLANTILLA	TOTAL
<b>Nº MUJERES</b>				0
<b>Nº HOMBRES</b>				0
<b>CÓMPUTO TOTAL</b>				0

La entidad solicitante se compromete a comunicar a la Dirección del Instituto de la Mujer y para la Igualdad de Oportunidades cualquier modificación en el CÓMPUTO TOTAL del número de personas trabajadoras.

**3. DATOS DE LA CUENTA BANCARIA**

<b>Entidad bancaria:</b>	<b>Domicilio:</b>
<b>Provincia:</b>	<b>Código postal:</b>

IBAN		Código Entidad			Código Sucursal			D C		Número Cuenta			
E	S												

**4.- PRESUPUESTO Y SUBVENCIÓN SOLICITADA:**

	Gastos de la entidad solicitante	Gastos de la entidad externa (sin IVA)	Total
<b>Diagnóstico</b>			0,00 €
<b>Elaboración del Plan</b>			0,00 €
<b>Implantación de las medidas</b>			0,00 €
<b>Presupuesto total del Plan [A]</b>			<b>0,00 €</b>
<b>Ayuda solicitada [B]</b>			
<b>Aportación de la entidad solicitante [A] - [B]</b>			0,00 €

**5.- DESCRIPCIÓN DE LA ENTIDAD:**

<b>Denominación del grupo de empresas al que pertenece:</b>	
<b>Código CNAE: (*)</b>	
<b>Sector Económico: (*)</b>	
<b>Año de constitución de la entidad:(*)</b>	

LA ENTIDAD SOLICITANTE ES RESPONSABLE DE LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO, CONFORME ESTABLECE EL APARTADO 7 DEL ARTÍCULO 28 DE LA LEY 39/2015, DE 1 DE OCTUBRE, DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO COMÚN DE LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS.