

## INFARMA SOLIDARIO

### 1. Datos de la entidad solicitante

#### 1.1 Datos identificativos

Nombre de la entidad: \_\_\_\_\_

CIF: \_\_\_\_\_

Fecha de constitución de la entidad: \_\_\_\_\_

Página web: \_\_\_\_\_

Dirección completa de la entidad: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_

Naturaleza de la entidad (asociación, fundación, etc.): \_\_\_\_\_

Fecha de registro: \_\_\_\_\_

Organismo oficial: \_\_\_\_\_

Número de inscripción: \_\_\_\_\_

#### 1.2 Representante de la entidad

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

CIF: \_\_\_\_\_

#### 1.3 Responsable del proyecto y persona de contacto para la convocatoria

Nombre: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Teléfono de contacto (fijo y móvil): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

#### 1.4 Estructura de la entidad

1.4.1 Número de trabajadores asalariados: \_\_\_\_\_

1.4.2 Número de personas voluntarias: \_\_\_\_\_

1.4.3 Número de socios o asociados: \_\_\_\_\_

#### 1.5 Presupuesto anual

1.5.1 Presupuesto del ejercicio 2018 (en euros): \_\_\_\_\_

1.5.2 Principales fuentes de financiación: \_\_\_\_\_

Tipo de financiación	% del presupuesto	Principales financiadores
Pública		
Privada - empresas		
Privada - particulares		
Ingresos propios		

### 1.6 Acreditaciones y certificados

1.6.1 ¿Cuenta con algún control de calidad, transparencia o auditoría externa?

NO  SI

En caso afirmativo, indicar de qué acreditaciones se dispone:

1.6.2 ¿Está declarada de Utilidad Pública?

NO  SI

Organismo declarante: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

1.6.3 ¿Pertenece la entidad a asociaciones, federaciones y/o confederaciones de ámbito internacional, nacional, regional o local?

NO  SI

En caso afirmativo, indica cuáles:

### 1.7 Premios y/o reconocimientos

Mencionar los premios concedidos más recientemente a la entidad:

## 2. Datos del proyecto

2.1 Título del proyecto:

2.2 Breve resumen del proyecto (máximo 5 líneas)

2.3 Necesidad del proyecto, justificación y antecedentes (máximo 2 páginas)

2.4 Objetivos del proyecto

2.4.1 Objetivo general del proyecto (máximo 5 líneas)

2.4.2 Objetivos específicos

Las metas esperadas deben ser concretas y cuantificadas (numéricas).

Objetivo específico	Indicador asociado al objetivo específico	Meta esperada

2.5 Descripción del proyecto (máximo 2 páginas)

2.6 Colectivo beneficiario

2.6.1 Indicar el número de beneficiarios directos en quienes impactará el proyecto: \_\_\_\_\_



2.9 Localización del proyecto:

2.10 Experiencia en proyectos similares (máximo 1 página)

Indicar si es continuación de un proyecto previo o si forma parte de un proyecto más amplio. Si el proyecto se ha ejecutado previamente, indique los logros obtenidos.

2.11 Colaboración de otras entidades en el proyecto

2.11.1 La entidad ha solicitado financiación adicional a otras entidades:

NO  SI

Si ha marcado "SI", indique a qué entidades se ha solicitado financiación.

Entidad	Fecha de solicitud	Importe solicitado (€)	Importe concedido (€)

2.11.2 ¿Está prevista la participación de otras entidades colaboradoras en la ejecución del proyecto?:

NO  SI

Si ha marcado "SI", indique qué otras entidades participarán en el proyecto y cuál será su papel.

Entidad	Papel en el proyecto

2.11.3 Si es un proyecto de cooperación internacional y se cuenta con una contraparte local, indique los datos de la contraparte local, años de colaboración con esa contraparte, trayectoria...

## 2.12 Personas implicadas en el proyecto

### 2.12.1 Personal contratado

Detallar el personal contratado que participará directamente en el proyecto

Puesto	Número profesionales	Funciones que desarrollarán	% dedicación jornada semanal

### 2.12.2 Colaboradores voluntarios

Indicar los colaboradores voluntarios que participarán directamente en el proyecto

Número voluntarios	Funciones que desarrollarán	Horas dedicadas al mes

### 2.12.3 Profesionales sanitarios

Indicar qué papel desempeñarán los profesionales sanitarios en el proyecto

## 2.13 Presupuesto del proyecto

### 2.13.1 Presupuesto detallado del proyecto en euros

Concepto	Financiación solicitada al COFM (€)	Financiación de entidades colaboradoras (€)	Aportación de fondos propios (€)	Coste total (€)
Gastos de personal				
Material y suministros para el proyecto				
Becas y ayudas				
Viajes y desplazamientos				
Inversiones para el proyecto				
Gastos indirectos y de gestión				
<b>TOTAL</b>				

2.13.2 Indicar cómo se han realizado las estimaciones del presupuesto total y de la cuantía solicitada al Colegio de Farmacéuticos de Madrid

## 2.14 Sistema de seguimiento y evaluación

Descripción del sistema de seguimiento y evaluación diseñado para asegurar que se cumplen los objetivos previstos en el proyecto

### 3. Documentación que acompaña esta solicitud:

Junto al formulario del proyecto, con una extensión máxima de 15 páginas, será obligatorio aportar los siguientes documentos:

- Copia de Estatutos
  
- Copia del CIF
  
- Documento acreditativo de que la entidad está debidamente inscrita en el registro correspondiente
  
- Certificado de estar al corriente de pago con la Agencia Tributaria
  
- Certificado de estar al corriente de pago con la Seguridad Social
  
- Cuentas anuales correspondientes al último ejercicio (2018)
  
- Memoria anual del último ejercicio (2018)
  
- Certificado de la Agencia Tributaria de ser una entidad acogida a la Ley 49/2002
  
- NIF de la persona que actuará como representante legal de la entidad
  
- Documento que acredite la capacidad de la persona que actuará como representante legal de la entidad