

**FORMULARIO PROGRAMA ALIANZA
CONVOCATORIA 2021-2022**

**MATSA RECOMIENDA LA LECTURA DE LAS BASES DE ESTE PROGRAMA ANTES DE
RELLENAR ESTE FORMULARIO**

**(Obligatorio rellenar todos los campos de este formulario y enviar en formato PDF a la
dirección de email: dpto.comunicacion@matsamining.com)**

SECCIÓN 1 – Datos del Solicitante

Nombre de la Entidad: _____

Dirección Postal: _____

Nombre de contacto/Persona responsable: _____

Cargo: _____

Teléfono/Móvil: _____

Dirección de email: _____

Tamaño organización (Nº Asociados): _____

Presupuesto anual de la entidad: _____

Indicar si se trata de:

Asociación

Otro colectivo. **Describir:**

SECCIÓN 2 – Detalles del Proyecto

1) Título del proyecto:

2) Breve descripción del proyecto para el que solicita la ayuda de MATSA

3) Este proyecto se encuadra dentro de la siguiente área:

- A. Educación y Formación
- B. Bienestar Social
- C. Cultural
- D. Salud y Medio Ambiente
- E. Deporte
- F. Recuperación del patrimonio histórico o mejora de infraestructuras locales

4) A. **Duración** del proyecto: _____

B. **Fecha** de ejecución: del: ____/____/2022 al ____/____/2022

5) Beneficiarios de su proyecto:

6) Zona de la provincia de Huelva a la que pertenece:

- T.M. Almonaster la Real
- T. M. Calañas
- T.M. El Cerro de Andévalo
- T. M. Cortegana
- T.M. Valverde del Camino
- T.M. La Zarza – El Perrunal
- T.M. Cabezas Rubias
- Otros. **Indicar:**

7) Presupuesto total de su proyecto: _____ €

8) Indicar importe que solicita a MATSA: _____ €

9) ¿Es la primera vez que solicita colaboración a MATSA?

- SI. Indicar importe/s concedido con anterioridad: _____ €
- NO

10) ¿Cuenta con otros patrocinadores?

DATOS BANCARIOS

Nº de c/c: _____

Titular c/c: _____

Nota: Es imprescindible presentar un certificado bancario que acredite la titularidad de la cuenta bancaria donde se hará el abono.

**PLAZO DE ENTREGA DE LAS SOLICITUDES
DEL 5 DE JULIO AL 6 DE SEPTIEMBRE DE 2021**