

ANEXO II



MINISTERIO DE SANIDAD, POLÍTICA SOCIAL E IGUALDAD

Solicitud Premios Estatales al Voluntariado Social

Tipo de persona: Persona Jurídica: () Persona Física: ()

Datos del Interesado

Razón Social	<input type="text"/>	CIF	<input type="text"/>
Nombre y Apellidos	<input type="text"/>		
DNI/NIE/Pasaporte	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>
Domicilio	<input type="text"/>		Población
Provincia	<input type="text"/>	Código Postal	<input type="text"/>

Datos del Representante

Nombre y Apellidos	<input type="text"/>		
DNI/NIE/Pasaporte	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>
Domicilio	<input type="text"/>		Población
Provincia	<input type="text"/>	Código Postal	<input type="text"/>

Lugar o medio a efectos de notificación

País	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
Población	<input type="text"/>		Domicilio
Código Postal	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>
Correo Electrónico	<input type="text"/>	Número de Fax	<input type="text"/>

Datos del candidato propuesto

Nombre o razón social	<input type="text"/>	DNI ó CIF	<input type="text"/>
Tipo Candidato	<input type="checkbox"/> Persona () <input type="checkbox"/> Entidad () <input checked="" type="checkbox"/>	Domicilio	<input type="text"/>
Población	<input type="text"/>		Código Postal
Provincia	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>
Correo electrónico	<input type="text"/>	Número de Fax	<input type="text"/>

Modalidad y Méritos

Modalidad a la que presenta candidatura:	<input type="checkbox"/> Individ.() <input checked="" type="checkbox"/> Colect.()
Méritos generales alegados (a desarrollar en la memoria)	<input type="text"/>
Fecha (dd/mm/yyyy)	<input type="text"/>

Órgano al que se dirige

SOLICITA: La admisión de la presente candidatura a los Premios Estatales al Voluntariado Social, para lo que el proponente certifica la veracidad de los méritos referidos a la candidatura propuesta.

Documentos que debe acompañar a la solicitud:

- Memoria explicativa de los méritos que se alegan de acuerdo con las bases de la convocatoria.
- Documentos originales o fotocopia compulsada que acrediten la representación de la persona jurídica proponente, así como de las personas jurídicas que se adhieran a la propuesta.
- Declaraciones de adhesión de las personas físicas o jurídicas que apoyen la propuesta.
- Fotocopia compulsada de los estatutos actualizados de la persona jurídica propuesta como candidata.
- Fotocopia compulsada del DNI o CIF del candidato propuesto.

NOTA: Cumplimentar un formulario por cada candidato propuesto.

Puede descargar desde la página web del Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad (www.mspsi.gob.es) la Resolución que regula este procedimiento y el formulario para cumplimentar y entregar en el Registro de forma presencial.

Firma