



DECLARACIÓ RESPONSABLE

Nom i llinatges:

Càrrec:

DNI/NIE/Passaport:

En representació de l'entitat:

NIF/CIF:

DECLAR:

1. Que durant l'any 2024, el nombre de perceptors, famílies directes, beneficiaris directes o mitjana de repartiments setmanals i voluntaris de l'entitat han estat el següents:

PERCEPTORS O FAMÍLIES ATESES	<input type="text"/>
BENEFICIARIS DIRECTES	<input type="text"/>
MITJANA REPARTIMENTS SETMANALS	<input type="text"/>
VOLUNTARIS	<input type="text"/>

2. Que durant l'any 2024, l'entitat ha executat algun dels projectes següents (només modalitats 2 i 3, d'acord amb els requisits dels punts 3.3.d) i 3.4.c) de la convocatòria):

- Repartiment d'aliments en col·laboració amb algun servei social comunitari municipal
 Menjador social

, de de 20

[signatura electrònica del representant]