



**PRESUPUESTO DE GASTO DE AYUDAS DESTINADAS A ASOCIACIONES DE ALUMNOS Y ALUMNAS DE EDUCACIÓN DE PERSONAS ADULTAS Y A ASOCIACIONES DE MADRES Y PADRES DE ALUMNOS Y ALUMNAS DE CENTROS DOCENTES DE ENSEÑANZA NO UNIVERSITARIA**

(\*) campos obligatorios

### 1. Datos de la asociación

Nombre completo: \* \_\_\_\_\_ NIF: \* \_\_\_\_\_

E-mail: \* \_\_\_\_\_ Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_

Fecha inscripción en el registro: \* \_\_\_\_\_

Nº de registro: \_\_\_\_\_

### 2. Datos del centro en el que actúa

Nombre del centro docente: \* \_\_\_\_\_

Código centro: \*

Declaro que atiende al siguiente % del alumnado: \_\_\_\_\_ 100

Declaro que pertenece a la siguiente Federación o Federaciones\*:

- |                                       |                                |   |                                      |
|---------------------------------------|--------------------------------|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> FAPACNE      | <input type="checkbox"/> BIGE  | <input type="checkbox"/> BIDELAGUN          | <input type="checkbox"/> FECAPP      |
| <input type="checkbox"/> DENON ESKOLA | <input type="checkbox"/> BIGEF | <input type="checkbox"/> ELKARGARRI         | <input type="checkbox"/> GIDARI      |
| <input type="checkbox"/> FEGUIAPA     | <input type="checkbox"/> GIGEF | <input type="checkbox"/> SERANTESPEAN       | <input type="checkbox"/> OTROS       |
| <input type="checkbox"/> IKASGE       | <input type="checkbox"/> FAPAE | <input checked="" type="checkbox"/> BAIKARA | <input type="checkbox"/> NO FEDERADA |

### 3. Presupuesto actividades

#### 3.1. Gastos de actividades de formación dirigidas al alumnado y a madres y padres

Concepto	Importe presupuestado	Importe solicitado (100%)
TOTAL		

Eliminar última línea

**3.2. Gastos de actividades y gastos de infraestructura**

Concepto	Importe presupuestado	Importe solicitado (100%)
<b>TOTAL</b>		

- Eliminar última línea

**3.3. Gastos de actividades complementarias y extraescolares diferentes a las en el punto 3.1 y dirigidas al alumnado y a madres y padres**

Concepto	Importe presupuestado	Importe solicitado (50%)
<b>TOTAL</b>		

- Eliminar última línea

**TOTAL SOLICITADO**

**Porcentaje de formación sobre importe solicitado** \_\_\_\_\_ %

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_  
 (Lugar) (Fecha)

(Firma de la persona representante)