ANEXO II

MEMORIA EXPLICATIVA DE LA ENTIDAD

Programa de Mayores y Dependientes

El contenido de la memoria deberá completar y/o desarrollar todos los apartados anteriores.

Nº de expediente

1. Entidad solicitante:

Nombre:

Domicilio:

País:

Fecha de constitución de la entidad:

Fecha del Acta de último nombramiento o del poder de representación:

Nombre del representante legal o apoderado:

2. Fines de la entidad:

3. Tipo de la entidad solicitante:

(Deberá marcar con una X la que corresponda)

☐ Residencia de mayores /Asilo ☐ Centro de día ☐ Centro Social

☐ Asociación ☐ Otro (detallar):

4. Estructura y capacidad de gestión: medios humanos y materiales con los que cuenta:

5. Experiencia y especialización acreditada en atención a mayores y dependientes en los cinco años anteriores a la solicitud:

Don/Doña en calidad de representante legal de la entidad solicitante declara bajo su responsabilidad que, los datos que figuran en esta memoria son ciertos y se compromete a aportar la documentación justificativa que le sea requerida.

En ..... a ..... de..... de 20.....

Firma del/de la representante legal