SOLICITUD DE FINANCIACIÓN DE PROYECTO A ZerosetBCN

(Rellenar con letra Arial de 9 p. ) Convocatoria 2025

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre entidad | | | | | |
|  | | | | | |
| **Dirección** |  | | | **Teléfono** |  |
| **Correo electrónico** |  | **web** |  | | |
| **Nombre de la persona responsable del proyecto: Contacto con ZerosetBCN** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Dirección** |  | | | **Teléfono** |  |
| **Correo electrónico** |  | **web** |  | | |
| **Nombre del Proyecto propuesto** | | | | | |
|  | | | | | |
| **País Beneficiario (Zona, Municipio, Ciudad, Comarca)** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Presupuesto total del Proyecto para grandes conceptos** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Presupuesto pedido a ZerosetBCN y especificación de la parte del Proyecto del que se ha pedido financiación** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Descripción del proyecto (1 DINA4 máximo)**  **(Describe brevemente los Antecedentes, Objetivos, Actividades, Evaluación Prevista y Calendario)** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Justificación de la utilidad del Proyecto** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Descripción breve de vuestra entidad** | | | | | |
|  | | | | | |

## Fecha límite de recepción: 28 de febrero de 2025

## Remitir por correo electrónico a [zerosetBCN@aspb.cat](mailto:zerosetBCN@aspb.cat)

RECORDAD, SI VUESTRA ASOCIACIÓN HA RECIBIDO SUBVENCIÓN POR PARTE DE ZEROSETBCN Y NO SE HA TRAMITADO LA JUSTIFICACIÓN DEL GASTO ANTES DEL 31 DE DICIEMBRE DEL 2024, ZEROSETBCN NO ACEPTARÁ UNA NUEVA SOLICITUD DE FINANCIACIÓN.