ANEXO I. MEMORIA DE LA ENTIDAD

**1. DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD** |  | **NIF** |  |
| **AÑO DE CONSTITUCIÓN** |  | | |

***NOTA: Para cumplimentar los siguientes datos de la Memoria marcar con X la casilla correspondiente***

* 1. IMPLANTACIÓN Y ANTIGÜEDAD

|  |  |
| --- | --- |
| **IMPLANTACIÓN** | |
| **ENTIDAD DEL TERCER SECTOR SOCIAL CON IMPLANTACIÓN Y ACTIVIDAD EN CASTILLA-LA MANCHA** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AÑOS DE ANTIGÜEDAD DE LA ENTIDAD DESDE SU CONSTITUCIÓN** | | |
| **DE 0 A 10 AÑOS** | **DE 11 A 20 AÑOS** | **SUPERIOR A 20 AÑOS** |

**1.2. EXPERIENCIA Y ESPECIALIZACIÓN**

|  |
| --- |
| **EXPERIENCIA** |
| **NÚMERO DE SEDES Y SU DISTRIBUCIÓN, PARA FACILITAR A TODAS LAS FAMILIAS EL ACCESO A LAS TARJETAS O VALES INDEPENDIENTEMENTE DE SU LUGAR DE RESIDENCIA** |
| **DISPONE, COMO MÍNIMO, DE 6 SEDES, 1 A NIVEL REGIONAL Y 1 POR CADA PROVINCIA** |
| **TOTAL SEDES EN CASTILLA-LA MANCHA:**  **DE 6 A 10 SEDES**  **DE 11 A 15 SEDES**  **SUPERIOR A 15 SEDES** |

|  |
| --- |
| **EXPERIENCIA** |
| **NÚMERO DE PROGRAMAS, PROYECTOS Y ACTUACIONES REALIZADAS POR LA ENTIDAD EN LOS ÚLTIMOS TRES AÑOS.** |
| **DE 5 A 10**   **DE 11 A 20**   **SUPERIOR A 20** |

|  |
| --- |
| **ESPECIALIZACIÓN** |
| **PROYECTOS DESARROLLADOS SATISFACTORIAMENTE POR LA ENTIDAD EN EL AÑO ANTERIOR A LA SOLICITUD, EN PROGRAMAS DE ENTREGA DE TARJETAS O VALES PARA ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS DE ALIMENTACIÓN.** |
| **PROYECTOS DE REPARTO DE ALIMENTOS MEDIANTE ASIGNACIÓN DE TARJETAS O VALES**  **PROYECTOS DE REPARTO DE ALIMENTOS SIN LLEVAR ASOCIADOS TARJETAS O VALES** | |

Don/Doña **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** representante legal de la entidad solicitante, certifica la veracidad de todos los datos obrantes en el presente Anexo.

A fecha de la firma.

Firmado electrónicamente por el Representante legal de la entidad.