



ANEXO I

MODELO DE SOLICITUD DE AYUDA

D/D<sup>a</sup>.....en nombre y representación de la Asociación /  
Federación..... con sede social en calle..... número  
.....C.P..... ciudad ..... con CIF número ....., enterado/a  
de la Convocatoria de Ayudas a proyectos de Federaciones, Asociaciones de Familiares y  
Personas Usuarias, destinadas a financiar programas orientados a la inclusión social,  
recuperación y participación en la comunidad de las personas con problemas de salud mental  
grave.

MANIFIESTA

1. Que cumple los requisitos para participar en la convocatoria.
2. Que acepta las condiciones de la convocatoria de ayudas, y que desea participar en la misma, para lo cual presenta solicitud de ayuda acompañada de la documentación expresada en las Bases de la Convocatoria.
3. Que designa como cuenta bancaria de la que es titular la entidad solicitante para que, en su caso, se haga efectivo el importe de la ayuda concedida, la siguiente:

IBAN: ES\_ \_\_\_\_\_

4. Que designa como dirección de correo electrónico para comunicaciones relacionadas con esta convocatoria, la siguiente:

\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

En....., a..... de ..... de 2.....

Fdo.: El/la Representante de la Entidad.