ANEXO II

MEMORIA EXPLICATIVA DE LA ENTIDAD

Programa de Mayores y Dependientes

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 y ámbito de actuación:

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

4. Experiencia y especialización acreditada en la atención a mayores y dependientes:

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 2016

Firma

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