



Solicitud para un proyecto comunitario para el año 2025

| | | |
|----------------------------|---------------------------|--|
| <u>Información general</u> | Institución solicitante: | |
| | Municipio: | |
| | Enfoque temático | <p>Agua (ej. tanque de agua, ampliación de red, etc.).</p> <p>Nota: Proyecto de agua requiere que los documentos cuenten con certificado por parte de la <u>Autoridad Salvadoreña del Agua (ASA)</u>. No se considerará el proyecto si los documentos no cuentan con dicho certificado.</p> <p>Educación (ej. Renovación de aulas, etc.)</p> <p>Salud</p> <p>Sanidad e instalaciones sanitarias</p> <p>Comunidad</p> <p>Emprendedurismo</p> <p>Protección del medio ambiente</p> <p>Otro:</p> |
| | Monto solicitado | |
| | Cantidad de beneficiarios | |



| | | | |
|---|---|--------------------|--|
| Información detallada sobre la institución solicitante | Nombre | | |
| | Dirección de la institución | | |
| | Teléfono | | |
| | Email | | |
| | 2 Personas responsables del proyecto | | |
| | Persona 1 | Nombre | |
| | | Función | |
| | | Celular | |
| | | Correo electrónico | |
| | Persona 2 | Nombre | |
| Función | | | |
| Celular | | | |
| Correo electrónico | | | |

| Proyecto | | |
|----------------------------|-------------------------------|----------------------|
| Situación actual (déficit) | Situación deseada (objetivos) | Medidas planificadas |
| | | |



| | | | |
|-----------------------|---|--|----------------|
| Financiamiento | Gastos totales del proyecto (US \$) | | US \$ |
| | Monto solicitado a la Embajada | | US \$ |
| | Monto de los recursos propios | | US \$ |
| | Monto de asignaciones de terceros | | US \$ |
| | Otros aportes propios de la institución: (ej. mano de obra, etc.) | | |
| | La financiación completa está garantizada. | | sí no |
| | La financiación de eventuales gastos de seguimiento está garantizada. | | sí no |
| | Dos cotizaciones actuales de diferentes comercios están anexadas. | | sí no |
| | El proyecto ya inició. | | sí no |
| | El proyecto puede ser iniciado y terminado en este año calendario. | | sí no |
| | Se han solicitado fondos a otras instituciones para este mismo proyecto? | <p>sí no</p> <p>En caso afirmativo, indique la institución y el monto:</p> | |
| | ¿Ha obtenido la institución solicitante ayudas económicas de instituciones públicas de la República Federal de Alemania para otros proyectos? | <p>sí no</p> <p>En caso afirmativo, favor adjuntar información complementaria sobre el proyecto respectivo.</p> | |
| Título | | | |
| Sitio del proyecto | | | |
| Año de realización | | | |
| | Nombre de la institución pública alemana que otorgó el apoyo | | |



Hacemos constar que hemos completado este formulario de forma veraz con el mejor conocimiento y conciencia. Sabemos que cualquier irregularidad puede causar la exclusión inmediata del proceso de financiamiento del proyecto.

Lugar y fecha

Primera firma

Segunda firma