**ANEXO I-B**

# **MEMORIA ECONÓMICA DE LA ENTIDAD SOLICITANTE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TÍTULO DEL PROYECTO** | |  | | | |
| **NÚMERO DE EXPEDIENTE (a cumplimentar por BIOEF)** | |  | | | |
| **Identificación de la entidad solicitante** | | | | | |
| **Nombre entidad solicitante** | |  | | | |
| **Especificar si es entidad coordinadora o participante** | |  | | | |
| **PRESUPUESTO Y AYUDA SOLICITADA** | | | | | |
| **Concepto de gasto** | **1 anualidad** | | **2 anualidad** | **3 anualidad** | **TOTAL** | |
| Personal |  | |  |  |  | |
| Bienes y servicios |  | |  |  |  | |
| Viajes y dietas |  | |  |  |  | |
| Gastos indirectos |  | |  |  |  | |
| **TOTAL** | **0,00** | | **0,00** | **0,00** | **0,00** | |

**Firmado: El/La Representante legal de la entidad solicitante**