ANNEX 6
Pressupost total de l'entitat de l'exercici actual i de l'anterior al que es cursa la sol·licitud de subvenció

Denominació social	
NIF	

DESPESES			
Concepte		*20.....*	*20.....*
Despeses de personal			
Béns corrents i serveis			
Treballs, subministraments i serveis extraordinaris			
Despeses diverses			
Total despeses		**0,00 €**	**0,00 €**
INGRESSOS (import concedit)			
Ingressos diversos		*20.....*	*20....*
Fons propis (incloent-hi les quotes dels socis)			
Finançament bancari			
Altres			
Subvencions Administració	*Organisme*	*20.....*	*20.....*
CAIB			
Administració local			
Altres organismes oficials			
Subvencions d'entitats privades		*20....*	*20.....*
Total d'ingressos		**0,00 €**	**0,00 €**

En la data de la signatura electrònica
[signatura del representant legal de l'entitat]

C. de Jesús, 38 A
07010 Palma
Tel. 971 17 74 00
salut.caib.es