### 

### **ANEXO 2.1.- SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE MODIFICACIÓN DEL PROYECTO**

Con respecto al proyecto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, subvencionado a través del Decreto n.º 67/2022, de 2 de junio de 2022 por el que se regula la concesión directa de subvenciones a Ayuntamientos y Mancomunidades de Servicios Sociales de la Región de Murcia para el Desarrollo de «PROYECTOS INNOVADORES CON ENTIDADES LOCALES PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE POBLACIÓN VULNERABLE», en el marco del Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia del Mecanismo de Recuperación y Resiliencia Next GENERATION EU, en la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia,

D/Dª \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi condición de representante legal de la Entidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con NIF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y actuando en su nombre y representación, solicito/a modificación de la Orden de concesión y pago, de acuerdo con el artículo 16 de la Orden de Convocatoria.

**Modificación propuesta**:

*(Explicar de forma concisa, motivada y suficientemente fundamentada, en que consiste dicha alteración\modificación, repercusión en el objeto del proyecto, afectación en partidas/conceptos presupuestarias, plazos de ejecución, beneficiarios, etc.).*

|  |
| --- |
|  |

**Presupuesto modificado:**

*(Cumplimente únicamente aquellos conceptos de gasto que se ven afectadas por la modificación propuesta, detallando los importes resultantes una vez se realizara dicha modificación. Si la modificación no afectara al presupuesto, dejar en blanco).*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CONCEPTO DE GASTO | **Cuantía inicial del proyecto** | **Cuantía propuesta a modificar** | **Diferencia con proyecto inicial** |
| 1.- Personal |  |  |  |
| 2.- Gastos corrientes |  |  |  |
| 2.1.- Prestaciones / Actividades |  |  |  |
| 2.2.- Mantenimiento |  |  |  |
| 2.3.- Dietas - locomoción |  |  |  |
| 3.- Inversión |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |

El/la representante legal de la entidad

Firmado electrónicamente

**Excma. Sra. Consejera de Mujer, Igualdad, LGTBI, Familias, Política Social y Transparencia.**