



MINISTERIO  
DE IGUALDAD

SECRETARÍA DE ESTADO  
DE IGUALDAD  
Y PARA LA ERRADICACIÓN  
DE LA VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES

INSTITUTO DE LAS MUJERES

## ANEXO I SOLICITUD DE SUBVENCIONES

### 1. Datos de la convocatoria

|                                   |                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Órgano convocante                 | INSTITUTO DE LAS MUJERES                                                                                                                                                       |
| Identificación de la Convocatoria | Resolución del Instituto de las Mujeres por la que se convoca la concesión de subvenciones, destinadas a apoyar al movimiento asociativo y fundacional de ámbito estatal 2026. |

### 2. Datos de la persona solicitante (Representante legal de la Entidad)

|                        |  |
|------------------------|--|
| Documento de identidad |  |
| Nombre                 |  |
| Apellido 1             |  |
| Apellido 2             |  |
| Cargo                  |  |

### 3. Datos de identificación de la entidad solicitante

|                                     |  |           |         |
|-------------------------------------|--|-----------|---------|
| NIF de la entidad                   |  |           |         |
| Nombre o razón social de la entidad |  |           |         |
| Siglas de la entidad                |  |           |         |
| Domicilio                           |  |           |         |
| Código Postal                       |  | Localidad |         |
| Provincia                           |  | Ámbito    | Estatal |
| Teléfono                            |  | Fax       |         |
| Correo electrónico                  |  |           |         |
| Web                                 |  |           |         |

4. Datos de notificación:

|                                                                                                                                                                                                          |  |                      |                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------|--------------------------|
| <b>Notificación electrónica por comparecencia en sede. Precisa firma electrónica. Obligatorio para personas jurídicas y sujetos relacionados en el artículo 14.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre.</b> |  |                      | <input type="checkbox"/> |
| <b>Correo electrónico</b>                                                                                                                                                                                |  |                      |                          |
| <b>Confirmación de correo electrónico</b>                                                                                                                                                                |  |                      |                          |
| <b>Domicilio</b>                                                                                                                                                                                         |  |                      |                          |
| <b>Código Postal</b>                                                                                                                                                                                     |  | <b>Localidad</b>     |                          |
| <b>Provincia</b>                                                                                                                                                                                         |  | <b>Pais</b>          |                          |
| <b>Teléfono móvil</b>                                                                                                                                                                                    |  | <b>Teléfono fijo</b> |                          |

5. Declaraciones y autorizaciones:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       |           |                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|
| <b>SI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="radio"/> | <b>NO</b> | <input type="radio"/> |
| <b>Acepto que, de acuerdo con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, el órgano del Ministerio Igualdad a quien se dirige esta petición, consulte los datos consignados en esta solicitud y recabe aquellos documentos que sean precisos para su resolución, a través de sus redes corporativas o mediante consulta a las plataformas de intermediación de datos y otros sistemas electrónicos habilitados al efecto.</b> |                       |           |                       |

De acuerdo con lo establecido en el Real Decreto 522/2006, de 28 de abril, el/la representante legal de la entidad autoriza al Instituto de las Mujeres para que verifique su identidad, a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.

Don/Doña \_\_\_\_\_, representante legal de la entidad solicitante, certifica la veracidad de todos los datos obrantes en el presente Anexo.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

En aplicación del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa que los datos de carácter personal que se faciliten mediante el presente formulario serán incorporados en el fichero

En cualquier caso, podrá ejercitar sus derechos de acceso, cancelación y rectificación en los términos descritos en la mencionada ley orgánica, mediante escrito dirigido al Instituto de las Mujeres, calle Pechuán, 1. 28002 - MADRID