**AnexO 8 bis**

**LISTA DE COLABORADORES O PARTICIPANTES DEL PROYECTO QUE SE BENEFICIARíaN CON RETROCESIONES FINANCIERAS**

**Indique la lista de colaboradores o partes interesadas que se beneficiarían con retrocesiones (de primer y segundo grado) en la primera columna y, en cada caso, precise el monto de la retrocesión prevista en el marco del proyecto. Asegúrese de adjuntar a esta lista la ficha informativa resumida de cada colaborador, conforme al modelo que presentamos a continuación.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre COMPLETo de la ONG**  **(desatar las siglas)** | **SIGLaS**  **(SI las tiene)** | **Monto previsto** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**FECHA**

**Elabore una ficha resumida, conforme al modelo presentado a continuación, por cada colaborador involucrado en el proyecto a quien prevé hacer una retrocesión:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre completo del organismo colaborador:** |  |
| **Sigla o acrónimo:** | *Utilizado comúnmente para nombrar al organismo (si lo tiene)* |
| **Fecha de creación:** |  |
| **Estatus jurídico del organismo colaborador:** |  |
| **Lugar donde se encuentra la sede del organismo colaborador:** |  |
| **Presupuesto anual (último ejercicio):** |  |
| **¿El organismo está registrado en una ciudad en zona roja (Covid-19) o su dirección de operaciones se encuentra en una de ellas (*cf*. cartografía del MEAE** [*https://www.gouvernement.fr/info-coronavirus/carte-et-donnees#vue\_d\_ensemble*](https://www.gouvernement.fr/info-coronavirus/carte-et-donnees#vue_d_ensemble)**)** |  |
| **Objetivo social del organismo colaborador:** | *Remitirse a los estatutos del organismo* |
| **Ámbitos en los que trabaja el organismo colaborador:** |  |
| **País y regiones de intervención del organismo colaborador:** |  |
| **Público(s) meta del organismo colaborador:** |  |
| **Número de miembros del Consejo de Administración y lista de los integrantes de la Mesa Directiva:** | *Es obligatorio insertar la lista de todos los integrantes* |
| **Tipo de cooperación establecida con el colaborador e historial de cooperación:** | *Relaciones institucionales:*  *Relaciones contractuales:* |
| **Papel e implicación en la ejecución del proyecto propuesto:** | *¿Cómo y en qué grado interviene el colaborador en el proyecto ?* |
| **Retrocesión prevista en el marco del presente proyecto** | *En euros* |
| **Tipo de actividades que se desarrollarán en el marco del proyecto y dónde se llevarán a cabo** |  |
| **¿Todo el proyecto se desarrolla en una zona roja (Covid-19) o sólo parte de él?**  **Precisar las zonas concernidas.**  [*https://www.gouvernement.fr/info-coronavirus/carte-et-donnees#vue\_d\_ensemble*](https://www.gouvernement.fr/info-coronavirus/carte-et-donnees#vue_d_ensemble) |  |