**SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL PROYECTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO** | |
| **Código completo** |  |
| **Área de cooperación** |  |
| **Prioridad** |  |
| **Objetivo específico** |  |
| **Beneficiario Principal** |  |

D./Dña. **[…]**, en calidad de […] de la entidad […], como Beneficiario Principal del proyecto arriba indicado,

**SOLICITA**

A la Autoridad de Gestión del Programa de Cooperación Interreg VI-A España–Portugal (POCTEP) 2021-2027 que se inicie el procedimiento establecido para proceder a la modificación de la operación en los términos descritos y justificados a continuación, para lo que declara contar con el acuerdo de todos los beneficiarios del proyecto.

La presente solicitud de modificación afecta a los siguientes beneficiarios del proyecto:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Beneficiario** | *(Marque con “X” según proceda)* | **Denominación del beneficiario** |
| Beneficiario Principal |  | *[Nombre oficial de la entidad beneficiaria]* |
| Beneficiario Nº 2 |  | *[Nombre oficial de la entidad beneficiaria]* |
| Beneficiario Nº 3 |  | *[Nombre oficial de la entidad beneficiaria]* |
| Beneficiario Nº 4 |  | *[Nombre oficial de la entidad beneficiaria]* |
| Beneficiario Nº 5 |  | *[Nombre oficial de la entidad beneficiaria]* |
| Beneficiario Nº […] |  | *[Agregue tantas filas como beneficiarios tenga el proyecto]* |
| Socio Nº […] |  | *[Nombre oficial de la entidad beneficiaria]*  *[Agregue tantas filas como beneficiarios tenga el proyecto]* |

|  |
| --- |
| **Justificación de la necesidad de modificación del proyecto** |
| *[Exponga de forma genérica las principales razones que motivan la necesidad de introducir cambios en el proyecto aprobado]* |

A continuación **cumplimente solamente los apartados que proceda** en función del tipo de cambios que se proponen en la presente solicitud de modificación del proyecto.

|  |
| --- |
| **1. Cambios en el partenariado del proyecto** |
| **Justificación global de los cambios en el partenariado** |
| *[Exponga de forma concisa las principales razones que motivan la necesidad de introducir cambios en el partenariado del proyecto]* |
| ***Nota:*** *Recuerde que para solicitar cambios que impliquen la modificación de la composición del partenariado del proyecto es imprescindible cumplimentar los apartados que proceda y adjuntar actualizados a esta solicitud el* ***Formulario de Candidatura*** *(Anexo 1, formato Word .docx) y el* ***Formulario Financiero*** *(Anexo 2, formato Excel .xlsx).*  *Además, en el caso de incorporación de nuevos beneficiarios al partenariado o solicitud de un incremento FEDER en el presupuesto de alguna entidad que ya forme parte del mismo, se deberá aportar Carta de Compromiso firmada por el representante del beneficiario afectado. Por el contrario, cuando se solicite la baja de un beneficiario en el partenariado, se deberá aportar una Carta de renuncia firmada por el representante de la entidad saliente.* |

|  |
| --- |
| **2. Cambios en las actividades del proyecto** |
| **Descripción detallada de los cambios en las actividades** |
| *[Exponga de forma clara todos los cambios solicitados,* ***justificando su motivo y necesidad****. La simple enumeración/identificación de los cambios no es suficiente para valorar el impacto de la modificación]* |
| ***Nota:*** *Recuerde que para solicitar cambios que impliquen la modificación del contenido de las actividades y/o acciones aprobadas es imprescindible cumplimentar los apartados que proceda y adjuntar actualizado a esta solicitud el* ***Formulario de Candidatura*** *(Anexo 1, formato Word .docx).* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3. Cambios en los indicadores del proyecto** | | |
| **Descripción detallada de los cambios en los indicadores** | | |
| *[Exponga de forma concisa las principales razones que motivan la necesidad de introducir cambios en el valor objetivo previsto de los indicadores del proyecto]* | | |
| *Cumplimente el cuadro que se recoge a continuación con la nueva cuantificación propuesta para los valores objetivo previstos de la contribución del proyecto a los indicadores de realización y resultado* | | |
| **Tipo** | **Indicador** | **Nuevo valor objetivo previsto** |
| Realización/Resultado | [Código y denominación del indicador, tal y como está recogido en el Formulario de Candidatura aprobado] |  |
| Realización/Resultado | [Código y denominación del indicador, tal y como está recogido en el Formulario de Candidatura aprobado] |  |

|  |
| --- |
| **4. Cambios en el presupuesto aprobado** |
| **Descripción detallada de los cambios financieros solicitados** |
| *[Exponga de forma clara,* ***por beneficiario/actividad*** *todos los cambios solicitados,* ***justificando su motivo y necesidad****. La simple enumeración/identificación de los cambios no es suficiente para valorar el impacto de la modificación]* |
| ***Nota:*** *Recuerde que para solicitar este tipo de cambios en el presupuesto es imprescindible cumplimentar y adjuntar actualizado a esta solicitud el* ***Formulario Financiero****. xlsx* |

|  |
| --- |
| **5. Otros cambios a solicitar en el proyecto (no incluidos anteriormente)** |
| **Descripción detallada de los cambios que se proponen en el proyecto (máximo 750 caracteres)** |
| *[Recoja y justifique a continuación, de forma clara, breve y concisa, los cambios que se proponen en el proyecto, siempre que estos no se hayan incluido anteriormente o tengan cabida en alguno de los apartados anteriores. Indique claramente a qué beneficiarios afectan los cambios a solicitar y su impacto global en la ejecución del proyecto]* |

**Documentación que acompaña la solicitud de modificación**

* Formulario de Candidatura (formato *Word* .docx)
* Formulario Financiero (formato Excel .xlsx)
* Cartas de compromiso
* Cartas de renuncia
* Otros (Autoevaluación de Ayudas de Estado, documentos para demostrar el volumen de negocios, etc):

**El Beneficiario Principal declara contar con el acuerdo de todos los beneficiarios** para solicitar la modificación del proyecto y, para que así conste, suscribe el presente documento.

|  |  |
| --- | --- |
| **FIRMA DEL BENEFICIARIO PRINCIPAL** | |
|  | |
| **Nombre del firmante** | **[Nombre y apellidos]** |
| **Cargo del firmante** | [Cumplimentar] |
| **Fecha de firma de solicitud** | [DD/MM/AAAA] |

La solicitud de modificación del proyecto deberá ser remitida por el Beneficiario Principal a la Secretaría Conjunta del POCTEP por correo electrónico ([proyectos@poctep.eu](mailto:proyectos@poctep.eu)), exclusivamente en formato digital, una vez que el documento haya sido conformado por el/la representante legal o sustituto autorizado de la entidad que actúa como BP.