



**DECLARACIÓ RESPONSABLE**

**DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT**

Expedient:

Nom i Cognoms:		Tipus Documentació:	
Domicili:			
Població:		Província:	Codi Postal:
Telèfon:		Correu electrònic-Mail	

**DADES DEL REPRESENTANT**

Nom i Cognoms:		NIF/NIE:	
Domicili:			
Població:		Codi Postal:	
Telèfon:		Correu electrònic:	

**DECLARACIÓ RESPONSABLE**

Declaro, sota la meua responsabilitat que:

a) La meua unitat de convivència està formada per..... membres que són els següents:

- . **DNI/NIE** .
- . **DNI/NIE** .
- . **DNI/NIE** .
- . **DNI/NIE** .
- . **DNI/NIE** .
- . **DNI/NIE** .
- . **DNI/NIE** .
- . **DNI/NIE** .
- .

b) Els ingressos actuals de la meua unitat de convivència són de .....€ en concepte de .....

c) No he estat condemnat/da mitjançant sentència ferma a la pena de pèrdua de la possibilitat d'obtenir subvencions o ajut públics.

d) Em trobo al corrent en el compliment de les obligacions tributàries o davant la Seguretat Social imposades per les disposicions vigents, en la forma que es determini reglamentàriament.

e) No he estat beneficiari/ària de cap altre subvenció, pel mateix concepte, atorgada per altra administració o ens públic o privat i, per la mateixa finalitat.

f) No he estat sancionat/da, mitjançant resolució ferma, amb la pèrdua de la possibilitat d'obtenir subvencions segons aquesta llei o la Llei General Tributària.

**Signatura de la persona sol·licitant:**