



**DECLARACIÓN EXPRESA DOUTRAS AXUDAS** (marcar a que proceda)

- LIÑA I: AXUDAS PARA AS CERTIFICACIÓNS DE RSE
- LIÑA II: AXUDAS PARA A ELABORACIÓN E IMPLANTACIÓN DE PLANS DE IGUALDADE
- LIÑA III: AXUDAS Á CONCILIACIÓN DA VIDA LABORAL, FAMILIAR E PERSOAL

(Só para a fase de xustificación)

**DATOS DA PERSOA SOLICITANTE**

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

**E, NA SÚA REPRESENTACIÓN**

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

**DECLARA BAIXO A SÚA RESPONSABILIDADE**

Que para a mesma actividade ou proxecto esta entidade solicitou e/ou obtivo as axudas que se relacionan a seguir:

AXUDAS		ANO	ORGANISMO	IMPORTE (€)	TIPO DE AXUDA	DISPOSICIÓN REGULADORA
Solicitada	Concedida					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

Así mesmo, a/o persoa solicitante comprométese a comunicar inmediatamente cantas axudas solicite ou obteña para a mesma actuación, doutras administracións públicas ou doutros entes públicos ou privados, nacionais ou internacionais, a partir da data desta declaración.

**SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE**

Lugar e data

,

de

de