



**DECLARACIÓN EXPRESA DOUTRAS AXUDAS E DE AXUDAS EN RÉXIME DE MINIMIS**

CÓDIGO PROCEDEMENTO	PROGRAMA
<input type="checkbox"/> TR802G	FOMENTO DO EMPREGO EN COOPERATIVAS E SOCIEDADES LABORAIS
<input type="checkbox"/> TR802J	FOMENTO DO ACCESO Á CONDICIÓ DE PERSOA SOCIA

EXPEDIENTE

**DATOS DA PERSOA SOLICITANTE**

NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**E, NA SÚA REPRESENTACIÓN** (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA**

1. Que en relación con outras axudas concedidas ou solicitadas:

- Non se solicitou nin se concedeu ningunha outra axuda para este mesmo proxecto ou conceptos para os que se solicita esta subvención.
- Si se solicitou e/ou concedeu outras axudas para este mesmo proxecto ou conceptos para os que se solicita esta subvención, que son as que a seguir se relacionan:

AXUDAS SOLICITADAS	AXUDAS CONCEDIDAS	ANO	ORGANISMO	IMPORTE (€)	TIPO DE AXUDA
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

2. Que en relación con axudas *de minimis* (artigo 7 das bases reguladoras):

- Non se solicitou nin se concedeu ningunha axuda *de minimis*.
- Si se solicitou e/ou concedeu axudas *de minimis*, que son as que a seguir se relacionan:

ANO	ORGANISMO	IMPORTE (€)	TIPO DE AXUDA	DISPOSICIÓN REGULADORA

Así mesmo, 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 da presente declaración.

**SINATURA DA PERSOA SOLICIANTE OU REPRESENTANTE**

Lugar e data

,  de  de