



DECLARACIÓN RESPONSABLE (PARA A FASE DE XUSTIFICACIÓN)

BS623C-SUBVENCIÓNS PARA PROGRAMAS QUE VAIAN DESENVOLVER AS CORPORACIÓNS LOCAIS PARA A INCLUSIÓN SOCIAL DA POBOACIÓN XITANA, INMIGRANTE E OUTRAS PERSOAS EN RISCO DE EXCLUSIÓN, COFINANCIADA PARCIALMENTE POLO FONDO SOCIAL EUROPEO

**DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE**

ENTIDADE LOCAL  NIF

**E, NA SÚA REPRESENTACIÓN**

NOME  PRIMEIRO APELIDO  SEGUNDO APELIDO  NIF

**A PERSOA REPRESENTANTE DECLARA**

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

- Non solicitou nin, en consecuencia, lle foi concedida ningunha outra axuda para a realización das actuacións a que se refire a presente solicitude.
- Si solicitou e/ou se lle concederon outras axudas para a realización das actuacións a que se refire a presente solicitude, que son as que a seguir se relacionan:

**AXUDAS OU SUBVENCIÓNS SOLICITADAS E PENDENTES DE RESOLUCIÓN**

**AXUDAS OU SUBVENCIÓNS SOLICITADAS PARA PROGRAMAS DIRIXIDOS A INCLUSIÓN SOCIAL DA COMUNIDADE XITANA**

NOME DO PROGRAMA	ENTIDADE Á QUE SE SOLICITA	Importe solicitado (contía correspondente ao período de novembro de 2019)	Importe solicitado (contía correspondente ao período do 1.12.2019 ata o 30.11.2020)	Importe solicitado (contía correspondente ao período do 1.12.2020 ata o 30.6.2021)

**AXUDAS OU SUBVENCIÓNS SOLICITADAS PARA PROGRAMAS DIRIXIDOS Á INCLUSIÓN SOCIAL DA COMUNIDADE INMIGRANTE**

NOME DO PROGRAMA	ENTIDADE Á QUE SE SOLICITA	Importe solicitado (contía correspondente ao período de novembro de 2019)	Importe solicitado (contía correspondente ao período do 1.12.2019 ata o 30.11.2020)	Importe solicitado (contía correspondente ao período do 1.12.2020 ata o 30.6.2021)

**AXUDAS OU SUBVENCIÓNS SOLICITADAS PARA PROGRAMAS DIRIXIDOS Á INCLUSIÓN SOCIAL DE PERSOAS EN SITUACION OU RISCO DE EXCLUSIÓN**

NOME DO PROGRAMA	ENTIDADE Á QUE SE SOLICITA	Importe solicitado (contía correspondente ao período de novembro de 2019)	Importe solicitado (contía correspondente ao período do 1.12.2019 ata o 30.11.2020)	Importe solicitado (contía correspondente ao período do 1.12.2020 ata o 30.6.2021)

**AXUDAS OU SUBVENCIÓNS SOLICITADAS PARA PROGRAMAS DIRIXIDOS A PERSOAS SEN FOGAR**

NOME DO PROGRAMA	ENTIDADE Á QUE SE SOLICITA	Importe solicitado (contía correspondente ao período de novembro de 2019)	Importe solicitado (contía correspondente ao período do 1.12.2019 ata o 30.11.2020)	Importe solicitado (contía correspondente ao período do 1.12.2020 ata o 30.6.2021)

**AXUDAS OU SUBVENCIÓNS SOLICITADAS PARA PROGRAMAS COMPLEMENTARIOS DE EDUCACIÓN E APOIO FAMILIAR**

NOME DO PROGRAMA	ENTIDADE Á QUE SE SOLICITA	Importe solicitado (contía correspondente ao período de novembro de 2019)	Importe solicitado (contía correspondente ao período do 1.12.2019 ata o 30.11.2020)	Importe solicitado (contía correspondente ao período do 1.12.2020 ata o 30.6.2021)



**A PERSOA REPRESENTANTE DECLARA** (continuación)

**AXUDAS CONCEDIDAS E/OU OUTROS INGRESOS (DOAZÓNS, COTAS DE SOCIOS, ACHEGAS DE USUARIOS, ETC.)**

**AXUDAS OU SUBVENCIÓNS CONCEDIDAS PARA PROGRAMAS DIRIXIDOS Á INCLUSIÓN SOCIAL DA COMUNIDADE XITANA**

NOME DO PROGRAMA	ENTIDADE Á QUE SE SOLICITA	Importe solicitado (contía correspondente ao período de novembro de 2019)	Importe solicitado (contía correspondente ao período do 1.12.2019 ata o 30.11.2020)	Importe solicitado (contía correspondente ao período do 1.12.2020 ata o 30.6.2021)

**AXUDAS OU SUBVENCIÓNS SOLICITADAS PARA PROGRAMAS DIRIXIDOS Á INCLUSIÓN SOCIAL DA COMUNIDADE INMIGRANTE**

NOME DO PROGRAMA	ENTIDADE Á QUE SE SOLICITA	Importe solicitado (contía correspondente ao período de novembro de 2019)	Importe solicitado (contía correspondente ao período do 1.12.2019 ata o 30.11.2020)	Importe solicitado (contía correspondente ao período do 1.12.2020 ata o 30.6.2021)

**AXUDAS OU SUBVENCIÓNS CONCEDIDAS PARA PROGRAMAS DIRIXIDOS Á INCLUSIÓN SOCIAL DE PERSOAS EN SITUACIÓN OU RISCO DE EXCLUSIÓN**

NOME DO PROGRAMA	ENTIDADE Á QUE SE SOLICITA	Importe solicitado (contía correspondente ao período de novembro de 2019)	Importe solicitado (contía correspondente ao período do 1.12.2019 ata o 30.11.2020)	Importe solicitado (contía correspondente ao período do 1.12.2020 ata o 30.6.2021)

**AXUDAS OU SUBVENCIÓNS CONCEDIDAS PARA PROGRAMAS DIRIXIDOS A PERSOAS SEN FOGAR**

NOME DO PROGRAMA	ENTIDADE Á QUE SE SOLICITA	Importe solicitado (contía correspondente ao período de novembro de 2019)	Importe solicitado (contía correspondente ao período do 1.12.2019 ata o 30.11.2020)	Importe solicitado (contía correspondente ao período do 1.12.2020 ata o 30.6.2021)

**AXUDAS OU SUBVENCIÓNS CONCEDIDAS PARA PROGRAMAS COMPLEMENTARIOS DE EDUCACIÓN E APOIO FAMILIAR**

NOME DO PROGRAMA	ENTIDADE Á QUE SE SOLICITA	Importe solicitado (contía correspondente ao período de novembro de 2019)	Importe solicitado (contía correspondente ao período do 1.12.2019 ata o 30.11.2020)	Importe solicitado (contía correspondente ao período do 1.12.2020 ata o 30.6.2021)



**A PERSONA REPRESENTANTE DECLARA** (continuación)

2. E comprométome a comunicarlle ao órgano xestor as axudas e subvencións que se obteñan para as actuacións subvencionadas e o período sinalado.
3. Que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se achegan son certos.
4. Non estar incurso en ningunha clase de inhabilitación para a obtención de axudas prevista nos números 2 e 3 do artigo 10 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia.
5. Estar ao día no cumprimento das obrigas tributarias e fronte á Seguridade Social e non ter pendente de pagamento ningunha outra débeda coa Administración da Comunidade Autónoma de Galicia.
6. Non estar incurso nas causas de prohibicións previstas nos números 5 e 6 do artigo 4 da Lei orgánica 1/2002, do 22 de marzo, reguladora do dereito de asociación.
7. A manter separadamente o ingreso da subvención na contabilidade.

**SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE**

Lugar e data

,  de  de