



DECLARACIÓN XUSTIFICATIVA DA EXECUCIÓN DO SERVIZO DE PROMOCIÓN DA AUTONOMÍA PERSOAL E CUMPRIMENTO DAS OBRIGAS EN MATERIA DE COMUNICACIÓN RELATIVAS AO PO DO FSE GALICIA 2014-2020

DATOS DA PERSOA BENEFICIARIA

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

DATOS DA PERSOA OU ENTIDADE REPRESENTANTE

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

Declaro o desenvolvemento do servizo solicitado ao abeiro da convocatoria de axudas para a promoción da autonomía persoal de persoas con discapacidade correspondente ao ano 2018 e achego a seguinte documentación xustificativa:

- ANEXO IV: DECLARACIÓN DA ENTIDADE OU PROFESIONAL PRESTADOR/A DO SERVIZO

No caso de non ter proporcionado información sobre os indicadores de produtividade e de resultado inmediato sobre participantes en operacións cofinanciadas co PO FSE Galicia 2014-2020 a través da aplicación informática Participa 1420, achego correctamente cubertos os seguintes documentos:

- ANEXO V: indicadores de produtividade, referidos á situación o día anterior ao inicio das actuacións obxecto da axuda
- ANEXO VI: indicadores de resultado inmediato, referidos á situación o día seguinte ao fin das actuacións obxecto da axuda
- ANEXO VII: indicadores comúns de resultado a longo prazo sobre participantes

A PERSOA BENEFICIARIA OU REPRESENTANTE DECLARA:

1. Que en relación con outras axudas concedidas no ano 2018:

- Non se lle concedeu **NINGUNHA** prestación do Sistema para a Autonomía e Atención á Dependencia (SAAD) ou recurso do Sistema galego de servizos sociais incluído como prestación do catálogo de servizos do SAAD nin ningunha outra axuda de calquera Administración pública ou ente público que teña como finalidade a adquisición de algún dos servizos de promoción da autonomía persoal subvencionados por esta orde de convocatoria ao longo do período subvencionable.
- Si se lle concedeu **ALGUNHA** prestación do Sistema para a Autonomía e Atención á Dependencia (SAAD) ou recurso do Sistema galego de servizos sociais incluído como prestación do catálogo de servizos do SAAD ou algunha outra axuda de calquera Administración pública ou ente público que teña como finalidade a adquisición de algún dos servizos de promoción da autonomía persoal subvencionados por esta orde de convocatoria ao longo do período subvencionable:

| ORGANISMO | DISPOSICIÓN NORMATIVA | PERIODO(S) CONCEDIDO(S) |
|-----------|-----------------------|-------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

2. Estar ao día no pagamento de obrigas por reintegro de subvencións, conforme o artigo 10.2.g) da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia, e o artigo 9 do Regulamento de subvencións de Galicia, aprobado polo Decreto 11/2009, do 8 de xaneiro, polo que se aproba o Regulamento da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia.

SINATURA DA PERSOA BENEFICIARIA OU REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de