



DECLARACIÓN EXPRESA DOUTRAS AXUDAS DE MINIMIS (marcar a que proceda)

- LIÑA I: AXUDAS PARA AS CERTIFICACIÓNS DA 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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

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

DECLARA BAIXO A SÚA RESPONSABILIDADE

Que esta entidade solicitou e/ou obtivo as axudas sometidas o réxime *de minimis* que se relacionan a continuación:

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 persoa solicitante comprométese a comunicar inmediatamente cantas axudas solicite ou obteña, 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