

D/Dña. \_\_\_\_\_, con NIF nº \_\_\_\_\_, en calidad de (Tesorero/a, Secretario/a) de la Asociación/Entidad \_\_\_\_\_,

con CIF \_\_\_\_\_,

*DECLARA bajo su responsabilidad:*

- Que esta Asociación / Entidad que representa no dispone de ninguna otra subvención o ingreso para la actividad para la que se solicita subvención en esta convocatoria, otorgado por otro organismo, Entidad o particular.
- Que esta Asociación / Entidad que representa ha solicitado / recibido otra (s) subvención (es) o ingreso para los programas que se detallan a continuación:

ORGANISMO	PROGRAMA	IMPORTE SOLICITADO	IMPORTE CONCEDIDO

Se compromete a comunicar al Instituto Municipal de Servicios Sociales las subvenciones que para la misma finalidad del programa solicitado pudiera obtener en un futuro.

- Que la Asociación o Entidad a la que representa cumple para la llevanza de su Contabilidad con las prescripciones recogidas en el R.D. 776/1998, de 30 de abril por el que se aprueban las normas de adaptación del Plan General de Contabilidad a las entidades sin fines lucrativos y las normas de información presupuestaria de estas entidades.

- Que está exenta de IVA o, en su caso, no se lo deduce

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

(Firma y sello)

Vº Bº  
El/La Presidente/a,