

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.

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

(Firma y sello)

Vº Bº  
El/La Presidente/a,