

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	INPORTE 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,