





**ANEXO II  
DECLARACION RESPONSABLE**

**DATOS DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA**

Nombre.....DNI/CIF .....

Domicilio Social ..... núm ..... puerta .....

Localidad..... CP..... Teléfonos .....

Fax..... Correo electrónicos.....

Representada en este acto por:

Presidente/a (Nombre)..... DNI .....

Secretario/a (Nombre)..... DNI .....

DECLARO, bajo mi responsabilidad que la citada entidad

- a) Tiene conocimiento de la normativa aplicable al Ayuntamiento de Felanitx en materia de subvenciones y las obligaciones del beneficiario de las mismas y en especial las señaladas en el artículo 14 de la Ley 38/2003, y acata su estricto cumplimiento.
- b) No se encuentra sometida a ninguna de las causas de prohibición de la obtención de la consideración de beneficiario señaladas en el artículo 13 puntos 2 y 3 de la Ley 38/2003.
- c) La entidad no tiene pendiente de justificar ninguna subvención fuera de plazo.
- d) No ha solicitado o recibido cualquier otra subvención para la misma finalidad. En caso de haber solicitada o recibida alguna, hay que indicar la cuantía y la entidad a la que se ha solicitado o de la que se ha recibido el presupuesto según anexo IV
- e) Se encuentra al corriente de sus obligaciones con las administraciones públicas y en especial con el Ayuntamiento de Felanitx y la Seguridad Social, sin embargo se adjunta Anexo III
- f) La entidad peticionaria se encuentra inscrita en el registro municipal de entidades ciudadanas del Ayuntamiento de Felanitx.
- g) Con la suma de los ingresos previstos para el desarrollo de la actividad, incluyendo el importe de la subvención que se solicita, no se supera el coste previsible de la realización de dicha actividad.
- h) La persona que suscribe se encuentra legalmente facultada para representar a la entidad peticionaria.
- i) Reúne los requisitos previstos en el artículo 3 de la Ley 49/2002, de 23 de diciembre, de régimen fiscal de las entidades sin fines lucrativos o de los incentivos fiscales al mecenazgo

Y para que así conste y tenga los efectos oportunos, firmo la presente declaración.

Felanitx, ..... de ..... de .....

Firma,

**DECLARACIÓN DE ESTAR AL CORRIENTE DE PAGOS**

**DATOS DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA**

Nombre ..... DNI/CIF .....

Domicilio Social ..... núm ..... puerta .....

Localidad ..... CP ..... Teléfonos .....

Fax ..... Correos electrónicos .....

Representada en este acto por:

Presidente/a (Nombre) ..... DNI .....

Secretario/a (Nombre) ..... DNI .....

DECLARO, bajo mi responsabilidad que la citada entidad

- Se encuentra al corriente de sus obligaciones con las administraciones públicas i en especial con el Ayuntamiento de Felanitx y la Seguridad Social.

AUTORIZO, que el Ayuntamiento de Felanitx pueda tener acceso a la información de carácter protegido sobre la situación de la deuda con la seguridad social y administración tributaria, de acuerdo con la Ley Orgánica 175/1999 de protección de datos de carácter personal y la Ley 39/2015 de Régimen Jurídico Común de las Administraciones Públicas, a fin y efectos de cumplir con lo previsto en el artículo 8 del vigente Reglamento de Subvenciones.

Y para que así conste y tenga los efectos oportunos, firmo la presente declaración-autorización.

Felanitx, ..... de ..... de .....

Firma

**PRESUPUESTO DE INGRESOS Y GASTOS**

Entidad beneficiaria .....

Importe subvención solicitado: .....

DESCRIPCIÓN GASTOS PREVISTOS	IMPORTE
<b>TOTAL GASTOS PREVISTOS</b>	

DESCRIPCIÓN INGRESOS PREVISTOS	IMPORTE
<b>TOTAL INGRESOS PREVISTOS</b>	

Felanitx, .....de .....de .....

Firma,



\*\* Con carácter general, el importe de la casilla “TOTAL GASTOS” ha de ser superior al importe total concedido para llevar a cabo l’actividad subvencionada.

No obstante, cuando se declare haber percibido subvenciones de otras AAPP o entidades privadas, las personas interesadas han de tener en cuenta que el importe de la casilla “TOTAL GASTOS”, deberá ser superior a la suma del importe de la subvención otorgada por el Ayuntamiento de Felanitx mas el importe del resto de subvenciones obtenidas.

INGRESOS				
NOMBRE Y APELLIDOS / RAZON SOCIAL	NIF/CIF	NÚM. JUSTIFICANTE	FECHA JUSTIFICANTE	IMPORTE
Ajuntament de Felanitx	P0702200G	-----		
<b>TOTAL INGRESOS</b>				

**TERCERO.-** Que esta entidad (**MARCAR CON UNA CRUZ**)

no ha resultado ser beneficiaria de ninguna ayuda o subvención de ninguna Administración Pública, cuyo objeto coincida con esta subvención.

ha resultado ser beneficiaria de la/las siguiente/s subvención/es y/o ayudas procedentes de otras Administraciones Públicas

ENTIDAD (Estado, CAIB, Consell Insular, UE, otras entidades...)	ÒRGANO CONCEDENTE (Ministerio de..., Conselleria de.....)	Importe solicitado	Importe concedido	Caso de haber presentado la justificación, fecha de presentación

**CUARTO.-** Que la relación de gastos presentados (si procede) en este procedimiento de concesión no han estado presentadas para justificar ninguna de las otras ayudas o subvenciones referidas al cuadro anterior.

Felanitx, .....de.....de .....

Firmado,