



## ANEXO II

### DECLARACIÓN JURADA

El / la \_\_\_\_\_ solicitante de esta ayuda, declara que acepta las bases de la convocatoria, que los datos que aporta se ajustan a la realidad y que autoriza al Ayuntamiento de Muro a hacer las comprobaciones que considere oportunas.

El / la \_\_\_\_\_ solicitante de esta ayuda, declara que no ha solicitado beca a ninguna otra administración pública por el mismo concepto durante el curso 2023/2024.

El / la \_\_\_\_\_ solicitante de esta ayuda, declara que ha solicitado una beca a otras administraciones públicas por el mismo concepto durante el curso 2023/2024 y que me comprometo a aportar el acuerdo de resolución de concesión de la misma.

Muro, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 2024

Firma

### **AL SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE MURO (ILLES BALEARS)**

De conformidad con lo establecido en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de carácter personal, se pone en conocimiento que el Ayuntamiento de Muro tratará, mediante ficheros informatizados los datos facilitados. En cualquier momento podrá ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación instalación y oposición de estos datos, según establece la mencionada Ley

### ANEXO III

## **DECLARACIÓN RESPONSABLE DE ESTAR AL CORRIENTE EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y CON LA SEGURIDAD SOCIAL Y DE NO INCURRIR EN NINGUNA DE LAS PROHIBICIONES ESTABLECIDAS EN EL ARTÍCULO 13 DE LA LEY 38/2003 GENERAL DE SUBVENCIONES**

### **SOLICITANTE**

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Teléfono móvil: \_\_\_\_\_

DNI / NIF: \_\_\_\_\_

### **DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:**

A) Que estoy al corriente con el cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social ante la Administración del Estado.

B) Que no incurro en ninguna de las prohibiciones establecidas en el artículo 13 de la Ley38/2003, General de Subvenciones.

Autorizo al Ajuntament de Muro a hacer les comprobaciones que considere oportunas.

Autorizo expresamente al Ajuntament de Muro para que obtenga de forma directa el certificado de estar al corriente de obligaciones con la Seguridad Social.

Muro, ..... de ..... de 2024

**SR ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE MURO**