

ANEXO II (FASE DA SOLICITUDE)

DECLARACIÓN EXPRESA DAS AXUDAS SOLICITADAS E CONCEDIDAS PARA AS MESMAS ACTUACIÓNS E DECLARACIÓN DE NON ATOPARSE INCURSO EN NINGUNHA DAS PROHIBICIÓNS PARA OBTEN A CONDICIÓ DE BENEFICIARIO/A DAS AXUDAS

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE	
NOME DA ENTIDADE	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN			
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DECLARA:

- Non ter solicitadas outras axudas públicas para o proxecto.
- Ter solicitadas axudas e subvencións para este proxecto, dos organismos que a continuación se relacionan.

AXUDAS CONCEDIDAS			
ORGANISMOS	ANO	IMPORTE (€)	DISPOSICIÓN REGULADORA

AXUDAS SOLICITADAS			
ORGANISMOS	ANO	IMPORTE (€)	DISPOSICIÓN REGULADORA

Así mesmo, a entidade comprométese a comunicar inmediatamente cantas axudas solicite ou obteña para as mesmas actuacións doutras administracións públicas ou doutros entes públicos ou privados, nacionais ou internacionais, a partir da data desta declaración.

Así mesmo, o representante **DECLARA** que non se atopa incursión en ningunha das prohibicións para obter a condición de beneficiario recollidas nos puntos 2 e 3 do artigo 10 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia e que se encontra ao corrente coas súas obrigas tributarias coa Axencia Tributaria, Concello, Seguridade Social e Facendas Estatal e Autonómica.

E para que así conste ante o Concello de Muros, asina esta declaración no lugar e na data abaixo indicados.

SINATURA DO REPRESENTANTE DA ENTIDADE

Lugar e data

, de de

ANEXO IV (FASE DA SOLICITUDE)

INFORMACIÓN SOBRE A ENTIDADE SOLICITANTE E O PROGRAMA / ACTIVIDADE

NÚMERO DE ACTIVIDADES CULTURAIS REALIZADAS NOS CINCO ANOS ANTERIORES

CARÁCTER CONTINUADO E NON OCASIONAL DO PROXECTO. NÚMERO DE EDICIÓNS REALIZADAS

REPERCUSIÓN TERRITORIAL DO PROGRAMA OU ACTIVIDADE

Toda a comunidade

Provincial ou comarcal

Local

Outros (especificar)

NIVEL DE AUTOFINANCIAMENTO DA ACTIVIDADE (%)

NÚMERO DE ENTIDADES (públicas ou privadas) PARTICIPANTES NO DESENVOLVEMENTO DO PROGRAMA OU ACTIVIDADE

OUTROS DATOS QUE A ENTIDADE CONSIDERE OPORTUNOS PARA A VALORACIÓN DO PROXECTO

Empty box for additional data.

Así mesmo, a entidade comprométese a facer constar a colaboración do Concello de Muros en toda a información que se realice do desenvolvemento da actividade así como a que esta se fará en galego.

E para que así conste ante o Concello de Muros, asina esta declaración no lugar e na data abaixo indicados.

SINATURA DO REPRESENTANTE DA ENTIDADE

Empty box for signature.

Lugar e data

, de de

ANEXO VI (FASE XUSTIFICATIVA)

DECLARACIÓN EXPRESA DAS AXUDAS SOLICITADAS E CONCEDIDAS PARA AS MESMAS ACTUACIÓNS E DECLARACIÓN DE NON ATOPARSE INCURSO EN NINGUNHA DAS PROHIBICIÓNS PARA OBTEN A CONDICIÓ DE BENEFICIARIO/A DAS AXUDAS

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE	
NOME DA ENTIDADE	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN			
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DECLARA:

- Non ter concedidas outras axudas públicas para o proxecto.
- Ter concedidas axudas e subvencións para este proxecto, dos organismos que a continuación se relacionan.

AXUDAS CONCEDIDAS			
ORGANISMOS	ANO	IMPORTE (€)	DISPOSICIÓN REGULADORA

AXUDAS SOLICITADAS			
ORGANISMOS	ANO	IMPORTE (€)	DISPOSICIÓN REGULADORA

Así mesmo, a entidade comprométese a comunicar inmediatamente cantas axudas solicite ou obteña para as mesmas actuacións doutras administracións públicas ou doutros entes públicos ou privados, nacionais ou internacionais, a partir da data desta declaración.

Así mesmo, o representante **DECLARA** que non se atopa incursión en ningunha das prohibicións para obter a condición de beneficiario recollidas nos puntos 2 e 3 do artigo 10 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia e que se encontra ao corrente coas súas obrigas tributarias coa Axencia Tributaria, Concello e Seguridade Social.

E para que así conste ante o Concello de Muros, asina esta declaración no lugar e na data abaixo indicados.

SINATURA DO REPRESENTANTE DA ENTIDADE

Lugar e data

, de de