



ANEXO IV

ACEPTACIÓN O RENUNCIA A LA CONCESIÓN DE PRESTACIONES ECONÓMICAS PUNTUALES DE PAGO ÚNICO (AYUDAS COMPLEMENTARIAS) PARA LA MEJORA DE LAS CONDICIONES DE HABITABILIDAD DE LA VIVIENDA DE PERSONAS MAYORES Y/O CON DISCAPACIDAD, EJERCICIO 2024.

D. / D^a. _____, con DNI número _____, y domicilio a efectos de notificaciones en _____ del municipio de _____, CP _____, en nombre propio, enterado del procedimiento para el otorgamiento de **PRESTACIONES ECONÓMICAS PUNTUALES DE PAGO ÚNICO (AYUDAS COMPLEMENTARIAS) PARA LA MEJORA DE LAS CONDICIONES DE HABITABILIDAD DE LA VIVIENDA DE PERSONAS MAYORES Y/O CON DISCAPACIDAD, EJERCICIO 2024, DECLARO** lo siguiente:

ACEPTO / RECHAZO (*) la **CONCESIÓN** de subvención en cumplimiento de lo establecido en el punto sexto de la cláusula decima de las Bases para el otorgamiento de **PRESTACIONES ECONÓMICAS PUNTUALES DE PAGO ÚNICO (AYUDAS COMPLEMENTARIAS) PARA LA MEJORA DE LAS CONDICIONES DE HABITABILIDAD DE LA VIVIENDA DE PERSONAS MAYORES Y/O CON DISCAPACIDAD, EJERCICIO 2024.**

Y para que conste, firmo la presente.

En....., a..... de..... de 2024.

Fdo.:

(*)Tachar lo que no proceda.