



Ayuntamiento de Aldeamayor de San Martín

ANEXO II DECLARACIÓN RESPONSABLE

DATOS DE LOS SOLICITANTES		
MADRE Nombre y Apellidos:		D.N.I. o N.I.F. :
PADRE Nombre y Apellidos:		D.N.I. o N.I.F. :
Domicilio Familiar:		
Municipio:	Teléfonos de contacto:	
E-mail.:		
DECLARO BAJO PERSONAL RESPONSABILIDAD		
PRIMERO: Que las ayudas y subvenciones recibidas por los mismos conceptos y el mismo solicitante son las siguientes:		
ENTIDAD	FECHA	IMPORTE
SEGUNDO: que reúno los requisitos contenidos en la convocatoria, y no hallarme el/los solicitante/s incurso en ninguna de las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario/s de subvenciones señaladas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, así como de encontrarse al corriente de las obligaciones tributarias y frente a la seguridad social, y Ayuntamiento de Aldeamayor de San Martín, no siendo por tanto deudor de estas Administraciones Públicas.		
Igualmente, AUTORIZO		
Al Ayuntamiento de Aldeamayor de San Martín a obtener los certificados de cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social y cuantos controles estime pertinentes en relación con la presente solicitud.		

Aldeamayor de San Martín, de de 2025.

(Firma de los solicitantes Padre y Madre)

Fdo.- _____

Fdo.- _____

NIF- _____

NIF.- _____

Ayuntamiento de Aldeamayor de San Martín

Plza. Mayor, 1, Aldeamayor de San Martín. 47162 (Valladolid). Tfno. 983558195. Fax: 983558210