

D/Dª, **con DNI nº**
....., **vecino/a de Benijófar con domicilio a efecto de**
notificaciones **en**
.....

DECLARA:

1º.- Que se halla al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y frente a la seguridad social o, en su caso, convenio de fraccionamiento o aplazamiento de deudas suscrito con la administración correspondiente.

2º.- Que se halla al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones con el Ayuntamiento de Benijófar (Alicante).

3º.- Que no está incurso en ninguna de la circunstancias previstas en el artículo 13, de la Ley 38/2003, del 17 de noviembre, General de Subvenciones, que determina la prohibición para obtener la condición de beneficiario de subvenciones.

Y para que conste y surta efectos en la convocatoria de SUBVENCIÓN EN MATERIA DE AYUDAS AL TRANSPORTE PARA ESTUDIANTES DESPLAZADOS FUERA DEL TERMINO MUNICIPAL- PROGRAMA PATER CURSO 2024-2025, convocada por el Ayuntamiento de Benijófar, se expide la presente declaración responsable.

En Benijófar, a2025.

Fdo.: