

DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE SOLICITUD Y/O CONCESIÓN DE AYUDAS DE CONCILIACIÓN DE LA JUNTA DE EXTREMADURA

ANEXO IV

Mod. 548

1. Datos de identificación.			
Nombre y apellidos		DNI/NIE	
Actuando en nombre propio o, en su caso, en representación de			
Nombre		DNI / NIE / CIF	
y domicilio a efectos de notificaciones en			
Teléfono		Correo electrónico	
En relación con la solicitud presentada en la convocatoria de ayudas de conciliación del Instituto Municipal de Asuntos Sociales del Ayuntamiento de Cáceres, formula la siguiente:			
2. DECLARACIÓN RESPONSABLE			
1. Que, bajo su responsabilidad, declara expresamente, en relación con las ayudas de conciliación convocadas por la Junta de Extremadura, lo siguiente:			
2. Marque lo que proceda:			
☐ NO he solicitado ayudas de conciliación a la Junta de Extremadura para el mismo concepto, finalidad, menor/es o periodo subvencionable objeto de la presente convocatoria municipal.			
☐ Sí he solicitado ayudas de conciliación a la Junta de Extremadura para el mismo concepto, finalidad, menor/es o periodo subvencionable objeto de la presente convocatoria municipal.			
3. En caso de haberlas solicitado, indique la situación del expediente:			
☐ La ayuda solicitada a la Junta de Extremadura se encuentra pendiente de resolución.			
☐ La ayuda solicitada a la Junta de Extremadura ha sido concedida. Importe concedido: _____ € Fecha de resolución, en su caso: _____ / _____ / _____ Órgano concedente: _____ Número de expediente, si se conoce: _____			
☐ La ayuda solicitada a la Junta de Extremadura ha sido denegada. Fecha de resolución, en su caso: _____ / _____ / _____ Motivo de denegación, si se conoce: _____ Número de expediente, si se conoce: _____			

4. Asimismo, la persona declarante manifiesta que se compromete a comunicar al Instituto Municipal de Asuntos Sociales del Ayuntamiento de Cáceres cualquier modificación que se produzca respecto de la solicitud, concesión, denegación, renuncia, revocación, reintegro o cobro de ayudas de conciliación concedidas por la Junta de Extremadura u otras Administraciones Públicas para la misma finalidad.

En _____, a ____ de _____ de 202____

Firma:

Este documento puede ser firmado electrónicamente

**A LA PRESIDENCIA DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE ASUNTOS SOCIALES
DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CÁCERES**

La firma de esta hoja supone la del resto de las hojas del formulario. El solicitante declara que los datos expresados son ciertos, por lo que se hace responsable de las inexactitudes o errores que contenga.