



DIPUTACIÓN DE VALLADOLID

ANEXO III

Ayudas económicas para personas residentes en municipios de la provincia de Valladolid de menos de 20.000 habitantes destinadas a la conciliación de la vida familiar, personal y laboral, año 2024

D/D^a, con DNI, y domicilio en la C/, CP..... de, en relación a la ayuda económica de euros que se me ha concedido por la Diputación de Valladolid para, en el marco de la *convocatoria de ayudas económicas para personas residentes en municipios de la provincia de Valladolid de menos de 20.000 habitantes destinadas a la conciliación de la vida familiar, personal y laboral, año 2024*, **DECLARA (INDICAR LO QUE PROCEDA)**:

☐ Que a fecha de presentación de la justificación de la citada ayuda **NO se me han concedido otras ayudas** para la misma finalidad por entidades públicas o privadas.

Que en todo caso me comprometo a comunicar a la Diputación de Valladolid la obtención de otras subvenciones que en un futuro se puedan conceder para financiar la ayuda subvencionada.

☐ Que a fecha..... **Sí se me ha concedido una ayuda** de por lo que **renuncio** a la ayuda concedida por Diputación, procediendo a su devolución.

☐ Que a fecha..... **Sí se me ha concedido una ayuda** de pero **no renuncio** a la ayuda concedida por Diputación.

☐ Que **NO** estoy **incurso/a** en ninguna de las **prohibiciones** para obtener la condición de beneficiario/a de subvenciones previstas en el **art. 13.2 LGS**, en lo que le resulte de aplicación.

☐ Que **ME ENCUENTRO**, en estos momentos, al **corriente** en el cumplimiento de las **obligaciones tributarias** y con la **Seguridad Social**.

☐ Que **NO** tengo **deudas tributarias** vencidas pendientes de pago con la **Diputación Provincial de Valladolid**.

Valladolid, a

Fdo.