

**CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES PARA PROYECTOS DE ACCIÓN  
HUMANITARIA Y COOPERACIÓN AL DESARROLLO DEL  
PATRONATO MUNICIPAL DE BIENESTAR SOCIAL DEL ILMO.  
AYUNTAMIENTO DE CABRA PARA EL EJERCICIO 2017.**

D/Dña. \_\_\_\_\_, como \_\_\_\_\_,  
de la Asociación \_\_\_\_\_.

**DECLARA** bajo su expresa responsabilidad, que esta Entidad: (marcar en caso afirmativo)

- La asociación está legalmente constituida con fecha \_\_\_\_\_ e inscrita en la Agencia Española de Cooperación Internacional al Desarrollo con fecha \_\_\_\_\_.

- Reúne los demás requisitos para obtener la condición de beneficiaria de subvención pública, conforme a la Ley general de Subvenciones, y de las Bases de la Convocatoria.

Sí       No

- No tiene pendiente justificación de subvenciones recibidas con anterioridad por el Patronato Municipal de Bienestar Social del Ilmo. Ayuntamiento de Cabra.

Sí       No

- Si / no ha recibido y/o solicitado ayudas a otros organismos públicos para el proyecto presentado ante el Patronato Municipal de Bienestar Social. En caso de haberlas solicitado especificar su cuantía.

Sí. Importe \_\_\_\_\_       No

- Tiene capacidad para financiar el proyecto con antelación al cobro de la subvención solicitada.

Sí       No

- Se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias y con la Seguridad Social.

Sí       No

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, firmo la presente declaración en Cabra a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de dos mil diecisiete.

Fdo: \_\_\_\_\_