**ANNEX II**

DECLARACIÓ RESPONSABLE

DADES BENEFICIARI/A:

Nom i llinatges de la persona beneficiaria

Sr./a o Entitat:

DNI/CIF: Domicili:

Localitat:

CP:

Telèfon:

Correu electrònic:

Dades del representant (en el seu cas)

Nom i llinatges:

DNI/CIF:

DECLAR, sota la meva responsabilitat que l'esmentada entitat

Té coneixement de la normativa aplicable a l'Ajuntament d’Esporles en matèria de subvencions i les obligacions del beneficiari d'aquestes i en especial les assenyalades en l'article 14 de la Llei 38/2003, i que n'acata l'estricte compliment.

No es troba sotmesa a cap de les causes de prohibició de l'obtenció de la consideració de beneficiari assenyalades en l‘article 13 punts 2 i 3 de la Llei 38/2003.

El/la sol·licitant no té pendent de justificar cap subvenció fora de termini.

No ha sol·licitat o rebut qualsevol altra subvenció per a la mateixa finalitat. En cas d'haver-ne sol·licitada o rebuda alguna, cal indicar-ne la quantia i l'entitat a la qual s'ha sol·licitat o de la qual s'ha rebut.

Es troba al corrent de les seves obligacions amb les administracions públiques i en especial amb l'Ajuntament d’Esporles i la Seguretat Social.

I perquè així consti i tengui els efectes oportuns, signo la present declaració.

Esporles, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021

Signatura