

ANEXO I

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

NOMBRE:
NIF:
DIRECCIÓN:
TELÉFONO:
CORREO ELECTRÓNICO:

1. ¿LA ENTIDAD CUENTA CON RECONOCIMIENTO DE LA CONDICIÓN DE UTILIDAD PÚBLICA?: (SI/NO)

¿PRESENTA ACREDITACIÓN AL RESPECTO?: (SI/NO)

INDICAR DOCUMENTO ACREDITATIVO PRESENTADO:

2. FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA ENTIDAD: (Incluir día, mes y año)

¿PRESENTA ACREDITACIÓN AL RESPECTO?: (SI/NO)

INDICAR DOCUMENTO ACREDITATIVO PRESENTADO:

3. ¿LA SEDE DE LA ENTIDAD ESTÁ UBICADA EN EL MUNICIPIO DE POZUELO DE ALARCÓN?: (SI/NO)

¿PRESENTA ACREDITACIÓN AL RESPECTO?: (SI/NO)

INDICAR DOCUMENTO ACREDITATIVO PRESENTADO:

4. ¿Nº DE AÑOS EN LOS QUE LA ENTIDAD VIENE DESARROLLANDO PROYECTOS DE ATENCIÓN Y APOYO A PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y/O A SUS FAMILIAS?:

¿PRESENTA DECLARACIÓN RESPONSABLE QUE LO ACREDITE: (SI/NO)

El abajo firmante declara responsablemente que:

1º. La entidad no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario de subvenciones señaladas en el art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

2º. La entidad está al corriente de sus obligaciones con la Seguridad Social y con la Agencia Estatal de Administración Tributaria, así como de las obligaciones tributarias con el Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón.

FECHA Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD.

En Pozuelo de Alarcón, a fecha de la firma

Fdo.: