

**ANEXO IV**

**DECLARACIÓN DE OTRAS AYUDAS O SUBVENCI****ONES SOLICITADAS O RECIBIDAS POR LA ENTIDAD PARA LA FINANCIACIÓN DEL MISMO PROGRAMA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la entidad |  | NIF |  |
| Denominación del programa de inclusión social para colectivos en situación o riesgo de exclusión social |  | | |

D./ Dª. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con NIF. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , como representante legal de la entidad arriba referenciada,

**DECLARO** (márquese con una “X” en el espacio subrayado lo que proceda):

\_\_\_\_\_ No haber solicitado o recibido otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la financiación del programa arriba relacionado o para alguna de sus actuaciones, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales, de la Unión Europea o de organismos internacionales.

\_\_\_\_\_ Haber solicitado o recibido otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la financiación del programa arriba relacionado o para alguna de sus actuaciones (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)[[1]](#footnote-1), procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales, de la Unión Europea o de organismos internacionales, que se declaran a continuación:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FECHA[[2]](#footnote-2)** | **ORGANISMO** | **TIPO DE SUBVENCIÓN /AYUDA[[3]](#footnote-3)** | **IMPORTE**  **(euros)** | **ESTADO DE TRAMITACIÓN [[4]](#footnote-4)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Asimismo, me comprometo a comunicar a la Dirección General de Servicios Sociales, Infancia y Familias la solicitud u obtención de otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos que financien el programa arriba relacionado o para alguna de sus actuaciones que se produzca con posterioridad a la presente declaración.

Y para que conste, y surta los efectos oportunos, expido la presente DECLARACIÓN en \_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_.

Firmado y sellado:

**A LA SECRETARIA GENERAL DE LA CONSEJERÍA DE SANIDAD Y SERVICIOS SOCIALES**

**Dirección General de Servicios Sociales, Infancia y Familias**

**Código UAD: A11030106 - SERVICIO DE PROGRAMAS SOCIALES Y MIGRACIONES**

1. Indicar el nombre de la actuación del programa para el que se solicita subvención y por la que se ha solicitado o recibido otras fuentes de financiación pública o privada. Debe coincidir con la señalada en el anexo III. [↑](#footnote-ref-1)
2. Fecha de solicitud o, en su caso, de concesión. [↑](#footnote-ref-2)
3. Indicar la convocatoria, resolución de concesión u otro acto jurídico de la ayuda o subvención para la que se ha solicitado y/o recibido ayudas o subvenciones de otros organismos públicos o privados. Asimismo, se indicará si tiene carácter anual o plurianual. [↑](#footnote-ref-3)
4. Indicar: S=Solicitada; C=Concedida; P=Pagada. [↑](#footnote-ref-4)