CERTIFICADO DA SECRETARÍA DA ENTIDADE DO ACORDO DE SOLICITUDE DA AXUDA

(Nome Apelido Apelido), secretaria/o da entidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CERTIFICO

Que en reunión da Xunta Directiva desta entidade, que tivo lugar na data do \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ acordouse, entre outros asuntos, o seguinte:

Solicitar ao Concello de Sada unha subvención para o financiamento dos proxectos e actividades culturais que esta entidade realizou no ano en curso, adquirindo o compromiso e cumprir as condicións da convocatoria.

Designar a (Nome Apelido Apelido), con DNI núm. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , en calidade de ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­ da entidade, para a xestión e tramitación da solicitude telemática ante o Concello de Sada e actuar en representación da asociación para este procedemento.

Que o número de persoas actualmente asociadas a esta entidade é de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Do mesmo xeito,

DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE que a entidade da que eu son presidente/a:

Non ten solicitado subvención a ningunha outra entidade pública para a mesma finalidade ou non lle foi concedida ningunha outra subvención.

Solicitou axuda para o mesmo proxecto ás seguintes institucións:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENTIDADE Á QUE SE LLE SOLICITOU SUBVENCIÓN** | **IMPORTE SOLICITADO** | **ESTADO DA SOLICITUDE****(Solicitada, concedida, denegada…).** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Declaro responsablemente que a entidade que represento:

1. Comunicará ao Concello de Sada a concesión de calquera outra axuda percibida polo proxecto presentado a esta convocatoria.
2. Non ten pendente de xustificación fóra de prazo ningunha outra subvención co Concello de Sada.
3. Non está incursa en ningunha causa das contempladas pola Lei 38/2003, Xeral de Subvencións, que impida a súa condición de beneficiaria.
4. Atópase ao corrente de pago das súas obrigas tributarias coa **Facenda Estatal**, a **Facenda Autonómica**, coa **Seguridade Social** e co **Concello de Sada**.
5. Que o número de persoas asociadas á entidade é de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Sada, na data da sinatura dixital

Presidenta/e da entidade solicitante,

Nome Apelido Apelido