Conselleria de Famílies
i Afers Socials
Direcció General
de Cooperació i Immigració

IMPRÈS 3
CONVOCATÒRIA INCLUSIÓ SOCIAL IMMIGRACIÓ 2024-2025

DECLARACIÓ RESPONSABLE

Nom i llinatges:

Càrrec: **DNI/NIE/Passaport:**

En representació de l'entitat: **NIF:**

DECLARACIÓ RESPONSABLE SOBRE L'IVA

DECLAR:

Que la situació de l'entitat sobre l'Impost sobre el Valor Afegit (IVA) és:

○	Exempt
○	Subject a impost
○	Regla de prorrata amb ____ %

DECLARACIÓ RESPONSABLE SOBRE ALTRES SUBVENCIONS

DECLAR:

☐ Que no s'han sol·licitat subvencions a cap altra conselleria del Govern de les Illes Balears o a cap altra administració pública o entitat privada o pública per dur a terme les mateixes actuacions per a les quals se sol·licita l'ajut.

Plaça de la Drassana, 4
07012 Palma
Tel. 971 17 72 00
dgcooper.caib.es

☐ Que s'han sol·licitat els ajuts públics o privats que s'indiquen a continuació, que estan pendents de resolució:

Entitat	*Quantia*

☐ Que l'entitat ha estat beneficiària dels ajuts públics o privats que s'indiquen a continuació per dur a terme el mateix projecte per al qual que se sol·licita l'ajut:

Entitat	*Quantia*

_____, _____ de _____ de 20____

[signatura electrònica del representant]

Plaça de la Drassana, 4
07012 Palma
Tel. 971 17 72 00
dgcooper.caib.es