

**ANNEX VII
DECLARACIÓ COMPLIMENT REQUISITS**

[Convocatoria per a la prestació del servei d'escola matinerana dels centres educatius concertats i associacions de mares i pares de centres concertats de les Illes Balears 2024-2025]

CODI SIA 3153036

Número d'expedient:	
Exercici pressupostari:	2024

Entitat beneficiària:	
NIF/CIF:	

Núm. de BOIB i data de la convocatòria:	Núm. 139. 24 d'octubre de 2024
Data de la concessió:	
Data de l'execució:	
Data de la justificació:	

Nom i llinatges:		
Càrrec:	DNI/NIE/Passaport:	

DECLAR:

1. Que s'han realitzat efectivament les activitats subvencionades (*indicar la línia per la qual es sol·licita la subvenció i el període de l'activitat*) Línia A Línia B

d'acord amb la sol·licitud presentada.

2. Que durant aquest període s'han l'aplicat els fons percebuts a la finalitat que ha servit de fonament a la concessió de la subvenció.

, de de 202

[rúbrica]