



**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

**Nombre y apellidos:**

**Cargo:**

**DNI/NIE/Pasaporte:**

**En representación de la entidad:**

**NIF/CIF:**

DECLARO:

1. Que durante el año 2024, el número de perceptores, familias atendidas, beneficiarios directos o media de repartos semanales y voluntarios de la entidad han sido los siguientes:

PERCEPTORES O FAMILIAS ATENDIDAS	<input type="text"/>
BENEFICIARIOS DIRECTOS	<input type="text"/>
MEDIA REPARTOS SEMANALES	<input type="text"/>
VOLUNTARIOS	<input type="text"/>

2. Que durante el año 2024, la entidad ha ejecutado algún de los proyectos siguientes (solo modalidades 2 i 3, de acuerdo con los requisitos de los puntos 3.3.d) i 3.4.c) de la convocatoria):

- Reparto de alimentos en colaboración con algún servicio social comunitario municipal  
 Comedor social

,  de  de 20

[firma electrónica del representante]