



ANNEXO 9

DECLARACIÓN RESPONSABLE

CODI SIA

3	0	5	7	1	6	4
---	---	---	---	---	---	---

DESTINO	DIRECCIÓN GENERAL DE BIENESTAR SOCIAL CONSEJERÍA DE FAMILIAS, BIENESTAR SOCIAL Y ATENCIÓN A LA DEPENDENCIA
CÓDIGO DIR3	A04043883

SOLICITANTE DE LA SUBVENCIÓN

DNI/NIE/CIF		Nombre/ Razón social	
Apellido1		Apellido 2	
Dirección electrónica: 			
Dirección postal completa: 			

REPRESENTANTE LEGAL

DNI/NIE/CIF		Nombre y Apellidos	
Dirección electrónica:			
Dirección postal completa:			

En relación con la convocatoria de subvenciones para la realización de cursos, jornadas, seminarios, conferencias y otras actividades formativas en el ámbito de los servicios sociales para los años 20□□, de la Conserjería de Familias, Bienestar Social, y Atención a la Dependencia,

DECLARO:

Marque una de las dos opciones siguientes:

- ☐ Que no se han solicitado ayudas a jefa otra Conserjería del Gobierno de las Islas Baleares ni a jefa otra administración pública o entidad privada para llevar a cabo las mismas actividades para las cuales se solicita la subvención.
- ☐ Que se han solicitado las ayudas públicas o privados que se indican a continuación, concedidos o pendientes de resolución:

Entidad	Cuantía

, d de 20 .

[rúbrica]