DECLARACION RES	SPONSABLE DE CONC	URRENCIA DE AYUDAS	Y GRATUIDAD DE LOS SEI	RVICIOS PRESTADOS		
NIE/NIF:	Apellidos:					
		En calidad de:				
Fax:	Teléfor	Teléfono fijo: Teléfono móvii:				
Correo electrónico:	*					
En su calidad de			, actuando en nombre y re	presentación de la Entidad		
NIE/NIF:	Razón Social	t				
inclusión social de las p		pobreza o en otras situacio	zación de programas de interés ones de especial vulnerabilidad			
siguiente FINANCIACIÓN	N PROPIA para la ejecución	n del programa solicitado:	sablemente que la entidad a la q berá rellenar el cuadro que apa			
En caso de no aportar fin		eculción del proyecto no se de	•	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
	Acciones (1)		Tiempo (2)	Importe		
proyecto para el que se interés general para pron con cargo al 0,7% del rer En caso de responder al	solicita subvención al amp nover la inclusión social de ndimiento del I.R.P.F. (4) firmativamente, rellenar el : n, relacionadas con la acti	aro de la presente convocato las personas en situación de siguiente cuadro. Asimismo, l ividad subvencionada en la p	licas o privadas con el mismo o pria de subvenciones para la re pobreza o en otras situaciones la entidad solicitante se compro presente orden, tramite en cual	alización de programas de de especial vulnerabilidad, omete a comunicar cuantas		
Acciones (1)	Organismo (4)	Concedida (5)	Tiempo (2)	Importe		
				_		

Total Financiación Propia	En Melilla, a de de	
Total Otras Ayudas	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD	
TOTAL		