**ANEXO II: DECLARACIÓN RESPONSABLE DE IDONEIDAD, COMPATIBILIDAD Y AUSENCIA DE DEUDAS DE NATURALEZA TRIBUTARIA CON EL AYUNTAMIENTO DE DOS HERMANAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Asunto** | | | Subvenciones a Asociaciones de Mujeres |
| **DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE** | | | |
| **Nombre entidad:** | | | |
|  | | | |
| **CIF:** | |  | |
| **Teléfono:** | |  | |
| **Domicilio a efectos de notificación:** | | | |
|  | | | |
| **Nombre de la Entidad bancaria donde ingresar la Subvención:** | | | |
|  | | | |
| **IBAN de la cuenta bancaria de la entidad donde ingresar la subvención** | | | |
|  | | | |
| **Dª …………………………………………………, con DNI …………………………, actuando en nombre y representación de la Asociación de Mujeres ………………………………………, ……………………………………………. con CIF ……………, y domicilio en Dos Hermanas.** | | | |
| **DECLARA:** |  | | |
|  | **1º-** Que la entidad que representa no está incursa en ninguna de las prohibiciones  Para obtener la condición de beneficiaria de subvenciones previstas en el art. 13.2.  de la LGS, en lo que le resulte de aplicación. | | |
|  | **2º-** Que ( )No o (⁮)Sí (***indicar la opción correcta***) ha solicitado o le ha sido concedida  subvención alguna para la actividad para la que se solicita la subvención por parte de Instituciones Públicas o Privadas (*en el caso de que se haya solicitado u obtenido*  *subvención deberá indicarse la entidad concedente y el importe*). | | |
| **3º.-** Que la citada Asociación autoriza al Ayuntamiento de Dos Hermanas a comprobar  que se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias con el Ayuntamiento de Dos Hermanas. | | |
|  | | | |
| **SOLICITA** le sea concedida la subvención a que se refiere la presente solicitud. | | | |
|  | |  | |

Dos Hermanas, a............... de............................................. de 2019.

Firma de la Presidenta: Sello de la entidad solicitante:

**ILMO. SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE DOS HERMANAS**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE DE ESTAR AL CORRIENTE CON LAS OBLIGACIONES CON LAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y DE LA SEGURIDAD SOCIAL**

Dña.………………………………………………………………………………………

con DNI ………………………………

en representación de LA ASOCIACIÓN DE MUJERES ………………………………..

con domicilio social en DOS HERMANAS ….………………………………………...

y NIF ……………………………………………………………………………………..

DECLARA

Hallarse al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y con la Seguridad Social, en los términos establecidos en el artículo 22 del Real Decreto 887/2006, de 21 de julio, por el que se aprueba el Reglamento de la Ley General de Subvenciones.

Y para que así conste, a los efectos legales de poder obtener la condición de beneficiaria y posteriormente proceder al cobro de la ayuda correspondiente, firma la presenta declaración.

Fecha:

Firma del representante legal y sello de la entidad

Fdo.