

BECAS IVACE 2019

Declaración Responsable

D/Dña. _____ con D.N.I. _____ como representante legal de _____, en su calidad de _____.

DECLARO:

1. No incurrir en ninguna de las causas de imposibilidad previstas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, general de subvenciones.
2. Que los datos aquí reseñados son ciertos y que me comprometo a comunicar cualquier modificación de esta información al IVACE.

En _____ a ____ de _____ de 201_.

Firma y nombre del representante legal

Sello del beneficiario

BECAS IVACE 2019

Autorización

D/Dña. _____ con D.N.I. _____ como
representante legal de _____, en su calidad de _____.

AUTORIZO A IVACE A:

A IVACE para obtener directamente los certificados de estar al corriente de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social y con Hacienda (según el art. 5 del Decreto 165/2010, de 8 de octubre del Consell).

En _____ a ____ de _____ de 201_.

Firma y nombre del representante legal

Sello del beneficiario

BECAS IVACE 2019

Declaración Responsable

D/Dña. _____ con D.N.I. _____ como representante legal de _____, en su calidad de _____.

DECLARA:

Que _____ cumple con sus obligaciones legales en relación con las políticas de igualdad y de inserción laboral de personas con riesgo de exclusión social.

En _____ a ____ de _____ de 201_.

Firma y nombre del representante legal

Sello del beneficiario