**DECLARACIÓN RESPONSABLE QUE ACREDITA EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS NECESARIOS PARA ADQUIRIR LA CONDICIÓN DE BENEFICIARIO**

D./Dª………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..con NIF/NIE………………………………………………………. en representación de la entidad ……………………………………………….………………………………………………………………………………………………………….. con CIF………………………………………, y en calidad de………………………………………………………………………

La representación se ostenta en virtud de…………………………………………………………………………………………………

**DECLARA**

1. Que………………………………………………………………………………………(*denominación de la entidad solicitante*) no se encuentra incursa en ninguna de las situaciones previstas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, haciendo constar, así mismo, que se encuentra al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones de reintegro de otras subvenciones o ayudas recibidas, conforme a los términos establecidos en el artículo 21 del Real Decreto 887/2006, de 21 de julio, por el que se aprueba el Reglamento de la Ley General de Subvenciones, no encontrándose sujeta a una orden de recuperación pendiente, sobre cualquier subvención que le hubiera sido otorgada con anterioridad, bien por haberse declarado ayuda ilegal e incompatible con el mercado interior, o bien por cualquier tipo de incumplimiento de las obligaciones que le vinieran atribuidas en la concesión.
2. Que………………………………………………………………………………………(*denominación de la entidad solicitante*)

No ha solicitado ni recibido otras subvenciones o ayudas para la misma actuación o finalidad que el proyecto presentado en el contexto de este Programa, de cualquier Administración, organismo o entidad pública, nacional o internacional.

Ha solicitado u obtenido ni recibido las siguientes subvenciones o ayudas para la misma actuación o finalidad que el proyecto presentado en el contexto de este Programa, de la/s siguiente/s Administración/es, organismo/s o entidad/es pública, nacional o internacional por el/los importe/s que se especifica/n:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Entidad concedente** | **Importe de la ayuda** | **Programa** | **Estado de la ayuda (solicitada/concedida/pagada)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Que………………………………………………………………………………………(*denominación de la entidad solicitante*)

no se encuentra en situación de crisis, según lo establecido por las Directrices Comunitarias (Comunicación de la Comisión, 2014/C 249/1, de 31 de julio de 2014) sobre ayudas estatales de salvamento y de reestructuración de empresas en crisis.

1. Que………………………………………………………………………………………(*denominación de la entidad solicitante*)

se compromete a comunicar de inmediato al IDAE cualquier modificación o variación de las circunstancias anteriores.

En ……………………………… a … de …………………… de …………

(Firma del solicitante o del representante de la entidad)