



DEPARTAMENT BENESTAR SOCIAL

Tossal s/n, 46440 · C.I.F. P4603500-B

Telèfon 96 178 39 91 · Fax 96 178 13 09

almussafes_dis@gva.es · www.almussafes.es

Seu Electrònica: <https://portalciutada.almussafes.org>

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN CONCURSO CARTELES “25 DE NOVIEMBRE. DÍA INTERNACIONAL DE LA ELIMINACIÓN DE LA VIOLENCIA CONTRA LA MUJER”

Nombre y apellidos: _____

N.º N.I.F.: _____ Edad: _____ Telf. Contacto: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____ CP. _____ Provincia: _____

Correo electrónico: _____

Quiero participar en el Concurso de Carteles “25 de noviembre. Día Internacional de la Eliminación de la Violencia contra la Mujer”, y por eso:

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que en mi persona no concurre ninguna de las circunstancias previstas en el artículo 13.2 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

Que me encuentro al corriente de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social, tal y como exigen los artículos 18 y 19 del RD 887/2006, de 21 de julio, por el cual se aprueba el Reglamento de la Ley de Subvenciones.

Que no he percibido en concurrencia otras subvenciones para la misma finalidad, o de haberlas percibido no superar junto con la propuesta por el Ayuntamiento de Almussafes el coste de la actividad subvencionada.

En _____ a _____ de _____ de _____

Firmado (La persona interesada)