

**ANEXO V (FASE XUSTIFICATIVA)
MEMORIA DO PROXECTO SUBVENCIONADO**

NOME DO PROXECTO					
MEMORIA DA ACTIVIDADE QUE FOI OBXECTO DE AXUDA. RESULTADOS OBTIDOS.					
PERSOAS BENEFICIARIAS DIRECTA E INDIRECTAMENTE					
DATA NA QUE SE DESENVOLVEU A ACTIVIDADE					
RELACIÓN DAS FACTURAS QUE SE ACHEGAN					
NÚM. FACTURA	CONCEPTO	BENEFICIARIO	DATA DA FACTURA	DATA DO XUSTIFICANTE BANCARIO	IMPORTE
TOTAL					

ANEXO VI (FASE XUSTIFICATIVA)

DECLARACIÓN EXPRESA DAS AXUDAS SOLICITADAS E CONCEDIDAS PARA AS MESMAS ACTUACIÓNS E DECLARACIÓN DE NON ATOPARSE INCURSO EN NINGUNHA DAS PROHIBICIÓNS PARA OBTEN A CONDICIÓ DE BENEFICIARIO/A DAS AXUDAS

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

NOME DA ENTIDADE

NIF

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

DECLARA:

- Non ter concedidas outras axudas públicas para o proxecto.
- Ter concedidas axudas e subvencións para este proxecto, dos organismos que a continuación se relacionan.

AXUDAS CONCEDIDAS

ORGANISMOS	ANO	IMPORTE (€)	DISPOSICIÓN REGULADORA

AXUDAS SOLICITADAS

ORGANISMOS	ANO	IMPORTE (€)	DISPOSICIÓN REGULADORA

Así mesmo, a entidade comprométese a comunicar inmediatamente cantas axudas solicite ou obteña para as mesmas actuacións doutras administracións públicas ou doutros entes públicos ou privados, nacionais ou internacionais, a partir da data desta declaración.

Así mesmo, o representante **DECLARA** que non se atopa incursión en ningunha das prohibicións para obter a condición de beneficiario recollidas nos puntos 2 e 3 do artigo 10 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia e que se encontra ao corrente coas súas obrigas tributarias coa Axencia Tributaria, Concello e Seguridade Social.

E para que así conste ante o Concello de Muros, asina esta declaración no lugar e na data abaixo indicados.

SINATURA DO REPRESENTANTE DA ENTIDADE

Lugar e data

, de de