



XUSTIFICACIÓN ECONÓMICA-PLAN DE MELLORA DE BIBLIOTECAS ESCOLARES 2017/18
Centros privados concertados

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

CENTRO EDUCATIVO

CÓDIGO

NIF

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

EN CALIDADE DE

<input type="text"/>

TIPO DE CENTRO

- Centro incorporado ao programa na convocatoria 2016.
- Centro incorporado ao programa no curso 2017-2018

A PERSONA REPRESENTANTE DECLARA

1. En relación co proxecto ou conceptos para os que solicita a presente subvención:

- Que NON solicitou nin se lle concedeu ningunha outra/s axuda/s.
- Que SI solicitou ou se lle concedeu outra/s axuda/s:

ORGANISMOS	ANO	IMPORTE (€)	DISPOSICIÓN REGULADORA

- 2. Que todos os datos contidos na solicitude e nos documentos achegados son certos.
- 3. Non estar incursa en ningunha das circunstancias previstas no artigo 13 da Lei 38/2003, do 17 de novembro, xeral de subvencións.
- 4. Non estar incursa en ningunha das causas de inhabilitación para obter axudas previstas nos números 2 e 3 do artigo 10 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia.
- 5. Que as cantidades que se xustifican, mediante facturas que se anexan, foron investidas na súa totalidade en mobiliario, equipamentos e fondos documentais xestionados de forma centralizada desde a biblioteca, así como en actividades propias da biblioteca escolar, tal e como se recolle na convocatoria do Plan de mellora de bibliotecas escolares para o curso 2017-2018.

COMPROBACIÓN DE DATOS (centros privados concertados)

Os documentos relacionados serán obxecto de consulta ás Administracións públicas. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no cadro correspondente e achegar unha copia dos documentos.

OPÓÑOME Á
CONSULTA

<input type="checkbox"/> NIF da entidade solicitante.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> DNI ou NIE da persoa representante.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Estar ao corrente do pagamento das obrigas tributarias.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Estar ao corrente do pagamento das obrigas coa Seguridade Social.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Non ter ningunha débeda pendente coa Administración pública da Comunidade autónoma.	<input type="checkbox"/>

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

Lugar e data

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