



CIUDAD AUTÓNOMA  
DE  
**MELILLA**

Consejería de Políticas Sociales y Salud Pública

**DECLARACIÓN RESPONSABLE A LOS EFECTOS DE LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 38/2003, DE 17 DE NOVIEMBRE, GENERAL DE SUBVENCIONES**

Don/Doña \_\_\_\_\_

con NIF / NIE: \_\_\_\_\_, en calidad de representante legal de la Entidad<sup>(1)</sup>

con NIF: \_\_\_\_\_

**DECLARA:**

Que la entidad solicitante no incurre en ninguna de las causas de incompatibilidad o prohibición para obtener subvenciones ni tiene obligaciones por reintegro de subvenciones según lo establecido en los artículos 13 y 14 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

En Melilla, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD

Fdo.: \_\_\_\_\_

<sup>(1)</sup> Nombre de la entidad