

ANEXO II - DECLARACIÓN RESPONSABLE DA PERSOA BENEFICIARIA

D./D^a., con NIF núm. e domicilio na rúa..... do municipio de Cambre, actuando no seu nome ou en representación legal de D./D^a....., con NIF núm. e domicilio na rúa....., en calidade de titor, gardador de feito ou representante legal.

DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE:

- Atoparme ao corrente do cumprimento das miñas obrigas coa Axencia Tributaria estatal, Facenda da Xunta de Galicia, Facenda do concello de Cambre, e coa Seguridade Social.

- Non estar incurso en ningunha das causas de prohibición para a obtención de subvencións públicas.

Márquese cun X a opción que corresponda:

- Estar obrigado a presentar Declaración anual do IRPF SI NON
- Ser titular algún membro da unidade de convivencia de vehículo adaptado SI NON

(En caso de resposta afirmativa, poderán solicitar esta axuda soamente para aqueles períodos, nos que, por causas sobrevidas debidamente xustificadas, non poidan utilizalo ou calquera outra circunstancia que o impida.)

- Non ter recoñecido este beneficio por convenio colectivo, contrato laboral ou calquera outro a través de ISFAS, MUFACE,...
- Que os documentos referidos na Base cuarta, apartados 2.1, 2.2, 2.3 e 2.4, obran en poder do órgano xestor, por telos presentado para a obtención da axuda económica *na convocatoria de bonotaxi para persoas con discapacidade e mobilidade reducida para o exercicio do 2017 ou seguintes*, e que os mesmos non sufriron variacións dende a data de presentación ante o concello, motivo polo cal me acollo ao meu dereito a non presentalos de novo ao amparo do disposto na Lei 38/2003, xeral de subvencións, e na lei 9/2007, de 13 de xuño, de subvencións de Galicia.

(Márquese cun X no suposto de acollese a este suposto)

- Aceptar as actuacións de comprobación que acorde o equipo técnico de servizos sociais do Concello de Cambre.
- Empregar os bonos para servizos non cubertos polo 065 ou non concedidos.

Cambre, a de de 20 .

Asdo.:

A persoa solicitante ou representante legal