

**CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES 2024 PARA ADAPTACIÓN DE TAXIS
DESTINADOS A PERSONAS CON MOVILIDAD REDUCIDA**

ANEXO VI (para justificación)

DECLARACIÓN EXISTENCIA DE OTRAS SUBVENCIONES.

D/D^a _____ NIF _____

Domicilio _____

Localidad _____

C.P. _____

Teléfono _____ / _____ correo electrónico _____

Representante legal (en caso de persona jurídica) _____

_____ C.I.F. _____

Domicilio _____

Localidad _____ C.P. _____

Teléfono _____ / _____ correo electrónico _____

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD

- Que **NO ha obtenido** subvención alguna para el mismo proyecto subvencionado por el Patronato Municipal de Personas con Discapacidad, dentro de la Convocatoria de Subvenciones para adaptación de taxis destinado a personas con movilidad reducida. Año 2024, de otras entidades públicas o privadas.
- Que **ha obtenido** las siguientes subvenciones para el mismo proyecto, de otras entidades públicas o privadas, sin que la suma de las distintas ayudas haya sido superior al coste total del proyecto:

ENTIDAD	SUBVENCION SOLICITADA	SUBVENCIÓN CONCEDIDA

En _____, a _____ de _____ de

Fdo.- _____
(el/la interesado/a)