

**SERVICIOS SOCIALES**

Convocatoria Asoc. sin Ánimo de Lucro para la realización de actividades en materia de Servicios Sociales 2024

**B-VI**

**DECLARACIÓN JURADA**

**Espacio reservado para uso administrativo**

**C/ Burgos, n.º 1 ● 34001 ● PALENCIA ● P3400000J**

**Tel. 979 715 100 ● Fax 979 715 134 ●** [**www.diputaciondepalencia.es**](http://www.diputaciondepalencia.es)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| D./Dª. |       | con DNI: |       |
|  |
| en calidad de presidente/a de la Entidad, |       | en cuyo nombre y |
| representación actúa en relación con la Solicitud de Ayuda al amparo de la “***Convocatoria de Subvenciones a Asociaciones sin ánimo de lucro para la realización de actividades en materia de Servicios Sociales” concedida*** por la Exma. Diputación de Palencia, en resolución dictada con fecha       y para el desarrollo del proyecto  |
|       | por una cantidad de |       € |

**DECLARA:**Que los destinatarios de las actuaciones se incluyen en los colectivos especificados en la base 4.2 de la convocatoria.Que las facturas aportadas para justificar la cuantía concedida por la Diputación son presentadas única y exclusivamente para la justificación de la subvención que corresponde a esta administración. |
|  | **FECHA Y FIRMA** |
| Y para que así conste ante la Diputación Provincial, a los efectos de la subvención concedida por esta institución, suscribo la presente,En       a    de       de     Fdo. El Presidente y/o representante*(Sello de la Entidad)* |
|  |  |
|  |