

**SERVICIOS SOCIALES**

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

**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 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)* |
|  |  |
|  |