



AYUNTAMIENTO
VALLE DE EGÜÉS
EGUESIBARKO
UDALA



ANEXO ERANSKINA

DECLARACIÓN RESPONSABLE / ERANTZUKIZUNPEKO ADIERAZPENA

Don/doña..... con DNI....., en
nombre propio, o en representación de con NIF
.....jaunak/andreak, NAN duenak,
bere izenean edo, bestela,ordezkutzen du, FIZ

DECLARA / ADIERAZTEN DUT:

No ser perceptor/a de ayudas a la conciliación u otras subvenciones para la misma finalidad de cualquier administración, ente público o privado.

Edozein administraziok, erakunde publikok edo pribatuk helburu bererako ematen dituen kontziliazio-laguntzak edo bestelako dirulaguntzak ez jasotzea.

Y para que conste a los efectos oportunos, firmo el presente documento.

Eta, hala jasota gera dadin, dagozkion ondorioak izan ditzan, agiri hau sinatzen dut.

Sarriguren,..... de de 202 Sarriguren, 202...eko.....-ren-(e)a

Firma de la persona solicitante / Eskatzailearen sinadura