|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Datos Subvención | Convocatoria: **SUBVENCIONES PARA PROMOCIONAR PRODUCTOS ALIMENTICIOS DE CALIDAD**  **DE LA PROVINCIA DE BURGOS** | | | |
| Entidad Beneficiaria: | | | C.I.F. |
| Proyecto: | | | Lugar de la Inversión: |
| Total Inversión (€): | Total Justificado (€): | Subvención (€): | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Proveedor** | **Nº Factura** | **Concepto** | **Fecha Emisión** | **Fecha Aprobación** | **Fecha Pago** | **Importe** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Total** | | | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| D./Dª. | con D.N.I.: |
| como SECRETARIO, SECRETARIO-INTERVENTOR, O PERSONA FACULTADA de la Entidad beneficiaria | |
| Y, D./Dª. | con D.N.I.: |
| como REPRESENTANTE LEGAL de la Entidad beneficiaria | |

**CERTIFICA**

(El Secretario)

|  |
| --- |
| * La veracidad de los datos que se contienen en la Memoria justificativa y en la presente Cuenta Justificativa de Gastos, así como la ejecución del proyecto o la realización de la actividad que fundamenta la concesión de la subvención |
| * No tener impagada deuda vencida por ningún concepto con la Diputación Provincial de Burgos. |
| * No haber sido condenado o sancionado mediante sentencia o resolución firme a la pena de pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones o ayudas públicas. |
| * Hallarse al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias, de la Seguridad Social y frente a la propia Diputación Provincial de Burgos. |
| * No haber solicitado la declaración de concurso, haber sido declarado insolvente en cualquier procedimiento, haber sido declarado en concurso, estar sujeto a intervención judicial o haber sido inhabilitado conforme al la Ley Concursal. |
| * No haber sido declarado culpable por la resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración o estar incurso en algún supuesto de incompatibilidad de acuerdo con la Ley 53/1984 de 26 de diciembre, de Incompatibilidad del Personal al Servicio de las Administraciones Públicas, o tratarse de cualquiera de los cargos electivos de la Ley de Régimen Electoral General. |
| * Hallarse al corriente de pago de obligaciones por reintegro de subvenciones en los términos que reglamentariamente se determinen. |
| * No haber sido sancionado mediante resolución firme con la pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones según esta ley o la Ley General Tributaria. |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Que |  | | **SI** ha solicitado/recibido las siguientes ayudas para el mismo proyecto/actividad para el que se concedió esta subvención. | | | | | |  | | ORGANISMO | | SOLICITADO | | CONCEDIDO | | | Fecha | Importe | Fecha | Importe | |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  | |
| |  |  | | --- | --- | |  | **NO** ha solicitado/recibido ayuda alguna para los proyectos/actividades o gastos para los que se concedió la subvención. | | Y que el importe de estas ayudas no supera, en ningún caso el coste total de la inversión realizada. | | | |

**SE COMPROMETE**

(El Representante Legal)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | * A poner a disposición de la Diputación la documentación que pueda ésta solicitar o demandar como comprobante del gasto, del pago de la inversión y de cualquier otra que considere necesario. | | | | | |
|  |  |  | **AUTORIZA** | |  | **NO AUTORIZA** |
| A la Diputación Provincial de Burgos para obtener los datos necesarios de la Administración Tributaria y de la Seguridad Social. | | | | | |
|  |  | | | | | |
|  | * A comunicar a la Excma. Diputación Provincial, cualquier solicitud, concesión o pago que se produzca con posterioridad a la presente declaración. | | | | | |
| En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , a \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| EL SECRETARIO, SECRETARIO-INTERVENTOR O  PERSONA DE LA ENTIDAD FACULTADA | | | | Vº Bº  EL REPRESENTANTE LEGAL  (Sello y Firma) | | |
| Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

**EXCMO. SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACION DE BURGOS.-**