

Ayudas a familias numerosas y familias monoparentales para gastos extraordinarios de prótesis auditivas, prescripciones ópticas y ortodoncia 2020

Anexo 1

DECLARACION SOBRE LOS REQUISITOS DEL ARTÍCULO 13 DE LA LEY FORAL DE SUBVENCIONES Y SOBRE INCOMPATIBILIDAD DE AYUDAS ECONÓMICAS

D/D^a., titular del D.N.I. número.....,
DECLARA ser cierta y completa la información que se hace constar en la presente
declaración.

A) La unidad familiar solicita y/o percibe las siguientes **ayudas económicas**, además de la
ayuda económica por Excedencia:

- _____
- _____
- _____
- _____

- La unidad familiar NO solicita ni percibe ninguna ayuda económica además de la presente.

B) Asimismo DECLARA:

- Hallarse al corriente en el cumplimiento de las **obligaciones tributarias**, frente a la Seguridad Social o de pago de obligaciones por reintegro de deudas a favor de la Administración de la Comunidad Foral de Navarra o sus Organismos Autónomos.
- No estar incurso en el resto de prohibiciones que, para obtener la condición de beneficiario de subvenciones, se establecen en el artículo 13 de la Ley Foral 11/2005, de 9 de noviembre, de Subvenciones.

En _____, a _____ de _____ 2020.

(Firma del solicitante)