***ANEXO II. Modelo de declaración de otros ingresos y ayudas.***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA** | | | | | | | | |
| RAZÓN SOCIAL | | | | | | CIF | | |
|  | | | | | |  | | |
| DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA) | | | | | | CP | | |
|  | | | | | |  | | |
| LOCALIDAD | PROVINCIA | | | | | TELEFONO | | |
|  |  | | | | |  | | |
|  |  | | | | |  | | |
| **DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL** | | | | | | | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS | | | | NIF | | TELEFONO | | |
|  | | | |  | |  | | |
| CORREO ELECTRÓNICO |  | | | | | | | |
|  |  |  | | |  | | |  | |
| **DATOS DE LA AYUDA CONCEDIDA POR EL ISCIII** | | | | | | | | |
| CÓDIGO AYUDA |  | | | | | | | |
|  |  |  |  | | | |

**Relación de otros ingresos o ayudas recibidas:**

 **SI** se han obtenido ayuda/s procedente/s de otras Entidades, Organismos u Administraciones Comunitarias, Nacionales, Autonómicas o Locales que han contribuido a financiar la ayuda referenciada.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Organismo que concede** |  | | |
| **Fecha concesión** |  | | |
| **Conceptos:** | | **Importe solicitado** | **Importe concedido** |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |

En , a de de 20

**Firmado por el representante legal**