***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**