**Anexo II**

**Declaración responsable**

D/Dª........................................................................................................................................................................, en representación de la entidad …………………………………………………………………………………………. .................................................................................................................................................................................

 **DECLARA RESPONSABLEMENTE**

1º Que la entidad no está incursa en ninguna de las circunstancias a las que se refiere el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones (requisitos para obtener la condición de beneficiario), entre las que se encuentra no tener deudas en período ejecutivo con la Comunidad de Madrid por reintegro de subvenciones.

2º Que la entidad cuenta con una estructura organizativa y técnica adecuada que garantice el cumplimiento de los objetivos que se pretenden desarrollar.

3º Que, en el caso de actividades que impliquen contacto habitual con menores, ningún miembro del personal (incluido el voluntario) que participa en las mismas ha sido condenado por sentencia firme por algún delito contra la libertad e indemnidad sexual, así como por trata de seres humanos.

4º Que para el mismo proyecto para el que solicita la subvención:

|  |  |
| --- | --- |
| □ | No ha recibido subvención o ayuda de ninguna Administración pública o de entidades privadas  |
| □ | Ha recibido subvención o ayuda de las siguientes Administraciones públicas o entidades privadas, no superando la suma de las mismas el 100 por cien del coste de la actividad: |
|  | **Entidad** | **Cuantía concedida a fecha de presentación de solicitud** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | **TOTAL** |  |

En ……………………………………………….…… a ……… de …………………………. de ………..

|  |
| --- |
| **FIRMA**  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DESTINATARIO** | **Consejería de Sanidad****Dirección General de Humanización y Atención al Paciente** |

 Modelo: 1690FO1