**RELACIÓN DE OTROS INGRESOS O AYUDAS QUE HAYAN CONTRIBUIDO A FINANCIAR LA ACTUACIÓN INCENTIVADA**

|  |
| --- |
| **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 DEL REPRESENTANTE LEGAL | NIF | TELEFONO |
|  |  |  |
| CORREO ELECTRÓNICO |  |
|  |  |  |  |  |
| **DATOS DE LA AYUDA** |
| REFERENCIA | ANUALIDAD |
|   |   |
|  |  |  |  |  |

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

 **SI** se ha solicitado/obtenido las siguientes ayudas para idéntico objetivo, finalidad y período de otras Entidades, Organismos u Administraciones Nacionales, Autonómicas o Locales.



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Convocatoria**  | **Organismo que concede** | **Importe solicitado** | **Importe concedido** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 **SI** se han obtenido los siguientes ingresos para idéntico objetivo, finalidad y período.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Concepto** | **Procedencia** | **Importe unitario (en su caso)** | **Importe total**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

En , a de de 2016

**Firmado y, en su caso, sello**