**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**