**DECLARACIÓN RESPONSABLE DE NO ESTAR INCURSO EN NINGUNA DE LAS CAUSAS QUE IMPIDE OBTENER LA CONDICIÓN DE BENEFICIARIO DE LA AYUDA.**

**Entidad:**

**NIF:**

D/Dña.…………………………………………………………………………………………………………………con DNI…………………en representación de ……………………..…………………. con domicilio social en…………………………………………………………………………………………. y NIF……………………………………………….

**DECLARA** bajo su responsabilidad

Que la entidad que representa legalmente, no está incursa en ninguna de las prohibiciones previstas en el **artículo 13** de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

Que la entidad que representa legalmente, no se encuentra incursa en un procedimiento de recuperación de ayudas, por haber sido declaradas ilegales o incompatibles por la **Comisión Europea**.

Que la entidad que representa legalmente, en el caso de ser considerada empresa, no se la puede considerar en **crisis**, definida como tal en el apartado 2.2 de la Comunicación de la Comisión Europea relativa a las Directrices sobre ayudas estatales de salvamento y de reestructuración de empresas no financieras en crisis (2014/C 249/01), publicada en el “Diario Oficial de la Unión Europea”, C249, de 31 de julio de 2014.

Que la entidad que representa legalmente, en el caso de recibir ayuda en forma de préstamo o anticipos, se encuentra **al corriente del pago de obligaciones de reembolso** de cualquiera otros préstamos o anticipos concedidos anteriormente con cargo a los Presupuestos Generales del Estado, tal y como se establece en la Disposición Adicional Segunda b) de la Ley 36/2014, de 26 de diciembre, de Presupuestos Generales del Estado para el año 2015.

Que **dispone de la documentación** que acredita lo anteriormente expuesto y que la **pondrá a disposición** de la Administración cuando le sea requerida.

Que se compromete a **mantener el cumplimiento de las anteriores obligaciones** durante el periodo de tiempo inherente al reconocimiento del Cambio de Titularidad de ayudas solicitado.

Y para que así conste, a los efectos legales de poder obtener la condición de beneficiario, firma la presente declaración.

Fecha:

Firma del representante legal y sello de la entidad