ANNEX 4
Declaració responsable

DECLARANT

Persona jurídica			
NIF			
Denominació social			
Adreça electrònica			
Adreça postal			
Codi postal		Localitat	
Municipi		Província	
Telèfon 1		Telèfon 2	

REPRESENTANT (EN EL CAS QUE FORMALITZI LA SOL·LICITUD UN REPRESENTANT)			
DNI/NIE		Nom	
Primer llinatge		Segon llinatge	
Adreça electrònica			
Adreça postal			
Codi postal		Localitat	
Municipi		Província	
Telèfon		Mitjà d'acreditació de la representació	

Dades del compte bancari																									
Nom de l'entitat :																									
Adreça de la sucursal																									
IBAN *(2 dígits)*				Codi entitat *(4 dígits)*				Codi sucursal *(4 dígits)*				DC *(2 dígits)*		Núm. de compte *(10 dígits)*									
E	S																						

C. de Jesús, 38 A
07010 Palma
Tel. 971 17 74 00
salut.caib.es

DECLAR:	
	(CAMP NO OBLIGATORI PER MARCAR AMB X)
☐	Que compliré les obligacions establertes en l'article 11 del Text refós de la Llei de subvencions; l'article 7 de l'Ordre 18/2025 de la consellera de Salut de 7 de juliol de 2025 per la qual s'estableixen les bases reguladores per concedir subvencions en matèria de salut pública, de salut mental, de drogodependències i altres addiccions, i de consum; les que preveu la base dotzena de l'annex 1 d'aquesta convocatòria, i les que s'estableixen en la resta de la normativa vigent en aquesta matèria.
	Marcau amb una X una de les opcions següents:
☐	Que l'entitat que represent no ha sol·licitat ni rebut cap altre ajut per a la mateixa finalitat de qualsevol administració pública o ens privat o públic, tant nacional como estranger per dur a terme les mateixes activitats per a les quals se sol·licita la subvenció.
☐	Que els ajuts i les subvencions que s'han concedit a l'entitat que represent o que s'han sol·licitat a qualsevol institució, pública o privada, relacionada amb la sol·licitud presentada, són els següents: **Import subvenció concedida** — **Institució concedent** ..... — .... — .... — .... — ..... **Import subvenció sol·licitada** — **Institució concedent** ..... — .... — .... — .....
☐	La titularitat del compte bancari a l'efecte de l'ingrés derivat del procediment esmentat a l'inici d'aquesta declaració.
☐	Que no incorr en cap causa d'incompatibilitat per percebre la subvenció, de conformitat amb la legislació vigent en aquesta matèria.
☐	Que no incorr en cap de les prohibicions que estableixen l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions, i l'article 10 del Text refós de la Llei de subvencions de les Illes Balears, ni en cap de les circumstàncies que preveu l'article 11 de la Llei 11/2016, de 28 de juliol, d'igualtat de dones i homes.

En la data de la signatura electrònica

[signatura del representant legal de l'entitat]