

**ANEXO. DECLARACIÓN RESPONSABLE  
A PRESENTAR CON LA SOLICITUD DE LA SUBVENCIÓN**

D/Dña. \_\_\_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_ como representante legal del Ayuntamiento de \_\_\_\_\_, en su calidad de \_\_\_\_\_.

**DECLARO BAJO SU RESPONSABILIDAD que el/la solicitante:**

1. En relación con el Real Decreto Legislativo 1/2013, de 29 de noviembre, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley General de derechos de personas con discapacidad y de su inclusión social:

- Cumple con la normativa sobre integración laboral de personas con discapacidad  
 Está exenta de dicha obligación  
 Sí que tiene trabajadores discapacitados: nº \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ % de trabajadores con discapacidad en plantilla  
 No tiene trabajadores discapacitados

2. Cumple las previsiones de la Ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo, para la Igualdad Efectiva de Mujeres y Hombres y de la Ley 9/2003, de 2 de abril, de la Generalitat, para la igualdad entre Mujeres y Hombres, y

- SÍ  NO dispone de un certificado o distintivo empresarial en materia de igualdad emitido por una administración pública, o como entidad colaboradora en igualdad de oportunidades entre mujeres y hombres, o cualquier otro análogo de carácter oficial

3. En materia de calidad en el empleo:

- Número de trabajadores en plantilla: \_\_\_\_\_
- Número de trabajadores con contrato indefinido: \_\_\_\_\_
- % de trabajadores con contrato indefinido respecto del total de la plantilla: \_\_\_\_\_ %
- Diferencia salarial entre el salario bruto más alto y el más bajo dentro de la estructura salarial (en euros): \_\_\_\_\_ €

4. En relación al IVA la entidad está:

- Sujeta  No sujeta  Exenta

5. Que los datos aquí reseñados son ciertos y que me comprometo a comunicar cualquier modificación de esta información al IVACE.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.

Fdo.: \_\_\_\_\_  
Nombre del Representante Legal y Sello del beneficiario