**CARTA DE MANIFESTACIONES**

D./Dª. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en nombre y representación de la entidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con CIF \_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en relación con las Ayudas económicas recibidas de Fundación ONCE para la operación denominada “\_\_\_\_\_\_\_” desarrollada en el marco de la convocatoria de ayudas económicas para la selección de operaciones para el refuerzo de la empleabilidad de personas jóvenes con discapacidad “Psicosocial” 2024-2025, en el marco del **Programa Estatal FSE+ de Inclusión Social 2021-2027** cofinanciado por el Fondo Social Europeo.

**DECLARA**

1. Que dicha entidad no se encuentra **incursa en ninguna de las circunstancias recogidas en** los **apartados 2 y 3 del artículo 13 de la Ley 38/2003, General de Subvenciones**, que impiden obtener la condición de beneficiario, de acuerdo con lo indicado en la Convocatoria de ayudas económicas de Fundación ONCE, marco del **Programa Estatal FSE+ de Inclusión Social 2021-2027** cofinanciado por el Fondo Social Europeo.
2. Que **los gastos declarados son conformes con las normas aplicables** sobre ayudas de Estado y **que no existe doble financiación del gasto** con otros regímenes comunitarios o nacionales, así como con otros períodos de programación del Fondo Social Europeo Plus
3. Que la operación **no ha generado ingresos.**

**ADEMÁS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| - **La entidad ha comunicado a Fundación ONCE, en su caso, todas las solicitudes y/o resoluciones de otras ayudas o subvenciones vinculadas a la Operación ejecutado o participantes de este.** |  | **SI** |  | **NO** |
|  | x |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Descripción indicando: **O bien**: Nuestra entidad ha obtenido otras ayudas o subvenciones para ejecutar esta misma operación y sus participantes. **O bien**: Nuestra entidad **no** ha obtenido otras ayudas o subvenciones para ejecutar esta misma operación ni sus participantes **(obligatorio cumplimentar)** | | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **- A lo largo de la ejecución de la Operación, no se ha puesto de manifiesto ningún indicio de irregularidad o fraude que afecte al mismo, o en caso contrario, éste ha sido notificado a Fundación ONCE**. |  | **SI han existido indicios de irregularidad (incluya descripción del evento y adjunte evidencia)** |  | **NO han existido indicios de irregularidad** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| *Descripción, en su caso.* |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **- Se ha dispuesto de un sistema de contabilidad separado y/o un código contable identificado para todas las transacciones relacionadas con la Operación subvencionada, conforme al Reglamento (CE) 1060/2021, de 24 de junio del Parlamento Europeo y del Consejo.** |  | **SI** |  | **NO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ***Descripción:*** |  |  |  |  |
| *Deberán indicar* ***código contable o centro de coste específico del INGRESO*** *de la Ayuda Económica recibida por FUNDACION ONCE.* | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Y para que así conste, firmo la presente en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a\_\_ de\_\_\_\_\_\_ de 202...

(Firma del Representante legal de la entidad)