



GENERALITAT
VALENCIANA

I^V(F)*

INSTITUT VALENCIÀ
DE FINANCES

DECLARACIÓ D'AJUDES DE LA LÍNIA IVF
LIQUIDITAT ENTITATS SOCIALS

DECLARACIÓN DE AYUDAS DE LA LÍNEA IVF
LIQUIDEZ ENTIDADES SOCIALES

A

DADES DEL SOL·LICITANT
DATOS DEL SOLICITANTE

NOM DE L'EMPRESA / NOMBRE DE LA EMPRESA

NIF EMPRESA

COGNOMS I NOM DEL REPRESENTANT LEGAL / APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

DNI

B

DECLARA

EN RELACIÓ AMB LES AJUDES DE MINIMIS / CON RELACIÓN A LAS AYUDAS DE MINIMIS

1. Que l'any corrent i en els dos anys anteriors, segons el Reglament (UE) núm. 2023/2831 de la Comissió, l'entitat, entesa com a "única empresa"/
Que en el año corriente y en los dos años anteriores, según el Reglamento (UE) nº 2023/2831 de la Comisión, la entidad, entendida como "única empresa":

☐ No té concedida cap mena d'ajuda sota règim de minimis
No tiene concedida ningún tipo de ayuda bajo régimen de minimis

☐ Té concedides, en aquests exercicis, les ajudes de minimis públiques o d'ens privats finançats amb càrrec a pressupostos públics que s'esmenten a continuació:
Tiene concedidas, en esos ejercicios, las ayudas de minimis públicas o de entes privados financiados con cargo a presupuestos públicos que se mencionan a continuación:

ORGANISME ORGANISMO	CONVOCATÒRIA CONVOCATORIA	DATA CONCESSIÓ FECHA CONCESIÓN	IMPORT CONCEDIT IMPORTE CONCEDIDO	Mateixes despeses elegibles? (*) ¿Mismos gastos elegibles? (*)
				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

(*) Només indicar Sí en cas que les despeses estiguen vinculades al mateix projecte per al qual se sol·licita finançament a l'IVF
Sólo indicar Sí en caso de que los gastos estén vinculados al mismo proyecto para el que se solicita financiación al IVF

2. Que les ajudes de minimis concedides, si és el cas, i indicades en l'apartat anterior, respecten els límits previstos en l'article 3 del Reglament (UE) núm. 2023/2831 de la Comissió
Que las ayudas de minimis concedidas, en su caso e indicadas en el apartado anterior, respetan los límites previstos en el artículo 3 del Reglamento (UE) nº 2023/2831 de la Comisión.

EN RELACIÓ AMB ALTRES AJUDES / CON RELACIÓN A OTRAS AYUDAS

☐ No haver rebut i/o sol·licitat ajudes per a les mateixes despeses elegibles procedents de qualsevol administració o entitat, públiques o privades, nacionals o internacionals / No ha recibido y/o solicitado otras ayudas procedentes de cualquier administración o entidad, públicas o privadas, nacionales o internacionales.

☐ Ha rebut i/o sol·licitat les ajudes procedents de les entitats que es detallen a continuació:
Ha recibido y/o solicitado las ayudas procedentes de las entidades que se detallan a continuación:

ORGANISME ORGANISMO	CONVOCATÒRIA CONVOCATORIA	DATA CONCESSIÓ FECHA CONCESIÓN	IMPORT CONCEDIT IMPORTE CONCEDIDO	Mateixes despeses elegibles? (*) ¿Mismos gastos elegibles? (*)
				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

(*) Només indicar Sí en cas que les despeses estiguen vinculades al mateix projecte per al qual se sol·licita finançament a l'IVF
Sólo indicar Sí en caso de que los gastos estén vinculados al mismo proyecto para el que se solicita financiación al IVF

Signatura del representant legal (signatura electrònica visible)
Firma del representante legal (firma electrónica visible)

SIGNATURA ELECTRÒNICA / FIRMA ELECTRÓNICA

INSTITUT VALENCIÀ DE FINANCES

03/02/26

CHAP - IAC
DIN - A4