
 GENERALITAT VALENCIANA		 IV(F)* INSTITUT VALENCIÀ DE FINANCES		DECLARACIÓ D'AJUDES DE LA LÍNIA DE FINANÇAMENT IVF AGRO ANTICRISI 2026 DECLARACIÓN DE AYUDAS DE LA LÍNEA DE FINANCIACIÓN IVF AGRO ANTICRISIS 2026	
A DADES DE L'EMPRESA DATOS DE LA EMPRESA					
NOM / NOMBRE				CIF	
COGNOMS I NOM DE LA PERSONA REPRESENTANT / APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE				DNI / NIF / NIE	
B DECLARACIÓ RESPONSABLE DECLARACIÓN RESPONSABLE					
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 els Reglaments (UE) núm. 2023/2831 i núm. 1408/2013 de la Comissió, l'entitat, entesa com a "única empresa"/ <i>Que en el año corriente y en los dos años anteriores, según los Reglamentos (UE) nº 2023/2831 y n.º 1408/2013 de la Comisión, la entidad, entendida como "única empresa":</i>					
<input type="checkbox"/> No té concedida cap mena d'ajuda sota règim de minimis <i>No tiene concedida ningún tipo de ayuda bajo régimen de mínimos</i>					
<input type="checkbox"/> 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: <i>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:</i>					
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 <i>Sólo indicar Sí en caso de que los gastos estén vinculados al mismo proyecto para el que se solicita financiación al IVF</i>					
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 <i>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.</i>					
EN RELACIÓ AMB LES AJUDES SUBJECTES A L'ART. 17 DEL REGLAMENT (UE) Núm. 651/2014 CON RELACIÓN A LAS AYUDAS SUJETAS AL ART. 17 DEL REGLAMENTO (UE) Nº 651/2014					
<input type="checkbox"/> No té concedida cap mena d'ajuda <i>No tiene concedida ningún tipo de ayuda</i>					
<input type="checkbox"/> Té concedides les ajudes que s'esmenten a continuació: <i>Tiene concedidas las ayudas que se mencionan a continuación:</i>					
ORGANISME ORGANISMO		TIPUS D'AJUDA (INDEMITZACIÓ/AJUDA) TIPO DE AYUDA (INDEMNIZACIÓN/AYUDA)	DATA SOL·LICITUD FECHA SOLICITUD	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
EN RELACIÓ AMB ALTRES AJUDES / CON RELACIÓN A OTRAS AYUDAS					
<input type="checkbox"/> No haver rebut i/o sol·licitat altres ajudes procedents de qualsevol administració o entitat, públiques o privades, nacionals o internacionals <i>No ha recibido y/o solicitado otras ayudas procedentes de cualquier administración o entidad, públicas o privadas, nacionales o internacionales</i>					
<input type="checkbox"/> Ha rebut i/o sol·licitat les ajudes procedents de les entitats que es detallen a continuació: <i>Ha recibido y/o solicitado las ayudas procedentes de las entidades que se detallan a continuación:</i>					
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 <i>Sólo indicar Sí en caso de que los gastos estén vinculados al mismo proyecto para el que se solicita financiación al IVF</i>					
El representant legal de l'entitat / El representante legal de la entidad					
FIRMA ELECTRÒNICA					
<div></div>					