



**CERTIFICACIÓN SOBRE O ACORDO DE SOLICITAR A SUBVENCIÓN E COMPOSICIÓN DA XUNTA DIRECTIVA OU ÓRGANO SIMILAR**

**DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE**

RAZÓN SOCIAL

NIF

**DATOS DA PERSOA QUE CERTIFICA**

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

EN CALIDADE DE SECRETARIO/A DA ENTIDADE INSCRITA NO REXISTRO DE ASOCIACIÓNS DA VICEPRESIDENCIA PRIMEIRA E CONSELLERÍA DE PRESIDENCIA, XUSTIZA E DEPORTES CO NÚMERO:

**CERTIFICA:**

Que o (indíquese o órgano competente)

da asociación de nais e pais, con data

, adoptou os seguintes ACORDOS:

1. Solicita a axuda destinada á subvencións dirixidas a asociacións de nais e pais de alumnos para a realización de actividades de apoio educativo no Concello de Muros.

2. O número de familias asociadas é o seguinte , o número de familias que constitúen a comunidade educativa do centro é  que representa unha porcentaxe do  respecto do total de familias do centro, no curso académico 2023/24.

NOME DA ANPA	NOME DO CENTRO EDUCATIVO	CONCELLO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. A composición actual da xunta directiva, correctamente inscrita ou en trámite de selo no rexistro correspondente é a seguinte:

CARGO	NOME E APELIDOS	NIF	DATA NOMEAMENTO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4. A ANPA conta con páxina web propia e actualizada

☐

SI

☐

NON

En caso afirmativo indíquese o enderezo da páxina web

5. Que a entidade posúe a capacidade administrativa, financeira e operativa para cumprir as condicións da axuda.

6. Designar para as funcións de coordinación e comunicación co Concello de Muros para aspectos relacionados coa tramitación do expediente a:

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

CARGO/POSTO

TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO



**SINATURA DA PERSOA QUE CERTIFICA**

Lugar e data

de

de