

Tercero: Publicar en el BOP de Badajoz.

En Badajoz, a fecha de la firma digital.- El Vicepresidente del IMSS (PD: Decreto de la Presidencia de 02/02/2024 (BOP 16/02/2024), Juan Pérez Márquez.

## MODELO DE JUSTIFICACIÓN:

Solicitante: \_\_\_\_\_

NIF/CIF: \_\_\_\_\_

Importe total concedido: \_\_\_\_\_

Importe total justificado: \_\_\_\_\_

RELACIÓN DE FACTURAS Y JUSTIFICANTES DE PAGO QUE SE ADJUNTAN: (1)

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

(firma del solicitante)

Fdo.: \_\_\_\_\_

## MODELO DECLARACIÓN RESPONSABLE

(MODALIDAD 1)

Don/Doña: \_\_\_\_\_, con DNI: \_\_\_\_\_, y domicilio en  
\_\_\_\_\_, c/\_\_\_\_\_.

Declaro responsablemente para la concesión de la ayuda del Instituto Municipal de Servicios Sociales del Ayuntamiento de Badajoz.

- El compromiso de destinar la ayuda a los fines para los que se concede.

- Conforme a la base X de las bases que regulan las ayudas de emergencia de carácter social, para hacer frente a situaciones urgentes de atención inmediata a personas en situación o riesgo de exclusión social, y otros gastos excepcionales, a personas y familias en el término municipal de Badajoz (AYUECO), declaro que me encuentro al



corriente en el cumplimiento de mis obligaciones tributarias estatales, autonómicas, locales y de Seguridad Social (cuando proceda).

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

(Firma del interesado)

MODELO DOCUMENTO ENDOSO

Aceptación de abono de facturas de bienes o servicios por el Instituto Municipal de Servicios Sociales del Ayuntamiento de Badajoz a las entidades prestatarias.

CESIÓN DE AYUDA

D./Dña. \_\_\_\_\_, con DNI/NIE: \_\_\_\_\_.

Transfiere los derechos económicos que se deriven, en caso de que le fuera concedida la ayuda económica solicitada al Instituto Municipal de Servicios Sociales del Ayuntamiento de Badajoz a las empresas suministradoras y/o prestadoras de servicios correspondientes.

Badajoz, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_