**** 

# ANEXO V

# SOLICITUD DE REEMBOLSO PARA LAS ENTIDADES BENEFICIARIAS DE FUNDACIÓN ONCE

# FONDO SOCIAL EUROPEO 2014-2020

**1.- DATOS IDENTIFICATIVOS**

# Programa Operativo: Inclusión Social y Economía Social

# Nº Expediente/Código Operación:

# Entidad Beneficiaria:

Objeto de la Operación:

Comunidad Autónoma/Provincia en la que se ejecuta:

# Fecha de la solicitud de reembolso:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CUANTÍA APROBADA POR FUNDACIÓN ONCE | Importes recibidos (a) | Importe de la solicitud de reembolso (b) | Importe total ejecutado (a+b) |
|  |  |  |  |

**2. DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD**

Yo, D/Dña.

actuando en nombre y representación de la entidad antes identificada que a su vez, actúa como beneficiario del Programa Operativo señalado en el marco del Fondo Social Europeo para el periodo de programación 2014-2020, garantizo que la presente solicitud de reembolso cumple con todos los requisitos de fondo y de forma exigidos por la Fundación ONCE a tenor de lo determinado en el documento que establece las condiciones de la ayuda (D.E.C.A), para la operación aprobada, y por lo tanto, DECLARO

que:

PRIMERO: todas las actuaciones incluidas en la presente solicitud de reembolso cumplen con los requisitos de subvencionalidad del gasto y han sido pagadas al ejecutar la operación a la que están asociadas y cumplen con la legislación aplicable, las condiciones del Programa Operativo y las condiciones para el apoyo de la operación.

SEGUNDO: las actuaciones incluidas en la presente solicitud de reembolso atienden a las normas comunitarias y nacionales previstas en el marco del Fondo Social Europeo y han servido para financiar la operación seleccionada a tal fin, de conformidad con los criterios aplicables al Programa Operativo correspondiente en el periodo 2014-2020.

TERCERO: la información contenida en la presente solicitud de reembolso de la operación de referencia procede de sistemas de contabilidad basados en documentos acreditativos verificables.

CUARTO: se han tenido en cuenta los importes recuperados y los ingresos acumulados procedentes de operaciones financiadas en el marco del Programa Operativo, si aplicaran.

# Así mismo, y en función a los datos anteriormente citados, se solicita a Fundación ONCE, el abono del importe de la solicitud de reembolso.

**3. INFORMACIÓN SOBRE EL SISTEMA DE GESTIÓN DE RIESGOS**

Se ha aportado a Fundación ONCE, la información necesaria para la cumplimentación de la matriz de riesgos expost, incluida en la carta de manifestaciones y DECA, en el momento previo a presentar la presente solicitud de reembolso.

**4. BREVE RESUMEN DE LAS MEDIDAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN ADOPTADAS**

*Indicar cómo se ha publicitado la ayuda del Fondo Social Europeo y Fundación ONCE.*

**5. BREVE RESUMEN DE LAS MEDIDAS ADOPTADAS A PARTIR DE LAS RECOMENDACIONES DE INFORMES DE AUDITORÍAS DE JUSTIFICACIONES ANTERIORES, SI TIENEN INCIDENCIA EN ESTA SOLICITUD DE REEMBOLSO**

*Indicar si aplica y por qué*

# Fdo. Nombre y cargo del Representante de la entidad