

### ANEXO III. CERTIFICADO AMPA TOMA DE CONSIDERACIÓN

Nombre de la AMPA		NIF:
Dirección de la Sede:		
Código Postal:	Municipio:	Provincia:
Teléfono:	Móvil:	Correo electrónico:

Que don / doña: \_\_\_\_\_  
provisto/a de DNI/ NIE: \_\_\_\_\_ Y actuando en calidad de Secretario/a de la  
AMPA arriba referenciada;

#### CERTIFICA

**PRIMERO.-** Que en virtud del acta de fecha \_\_\_\_\_ de la Junta Directiva de la AMPA, se toma el acuerdo de solicitar la subvención convocada por el Ayuntamiento de Gáldar.

**SEGUNDO.-** Que el proyecto que se presenta no está subvencionado por otras ayudas, y en caso afirmativo, el proyecto presentado no compartiría la misma finalidad y en ningún caso, es de cuantía que, aisladamente o en concurrencia con otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos, supere el coste de la actividad subvencionada.

**TERCERO.-** Que en virtud del acta de fecha \_\_\_\_\_, la Junta Directiva está compuesta por:

PRESIDENTE/A:	DNI:
SECRETARIO/A:	DNI:
TESORERO/A:	DNI:

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025

SELLO DE LA ENTIDAD

FIRMA DEL SECRETARIO/A