



Financiado por la  
Unión Europea  
NextGenerationEU

Plan de Recuperación,  
Transformación y Resiliencia



## MODELO JUSTIFICACIÓN MJ.11

### DECLARACIÓN OTRAS AYUDAS

ACTUACION: \_\_\_\_\_

D./Dña. \_\_\_\_\_<sup>i</sup>,  
en representación de \_\_\_\_\_<sup>ii</sup> con NIF  
\_\_\_\_\_<sup>iii</sup> con capacidad legal necesaria en virtud de  
\_\_\_\_\_<sup>iv</sup>

#### MANIFIESTA

- Que dicha Comunidad/Ciudad Autónoma **NO** ha recibido otras ayudas comunitarias para la financiación de la Actuación con cargo a los Presupuestos de la Unión Europea, (las reformas y los proyectos de inversión podrán recibir ayuda de otros programas e instrumentos de la Unión siempre que dicha ayuda no cubra el mismo coste).
- Que dicha Comunidad/Ciudad Autónoma **NO** ha solicitado otras ayudas o subvenciones para el mismo coste a otras administraciones públicas o entidades público-privadas, nacionales o internacionales no comunitarias, (las reformas y los proyectos de inversión podrán recibir ayuda de otros programas e instrumentos de la Unión siempre que dicha ayuda no cubra el mismo coste).
- Que dicha Comunidad/Ciudad Autónoma **SI** ha solicitado otras ayudas o subvenciones para el mismo coste a otras administraciones públicas o entidades público-privadas, nacionales o internacionales no comunitarias, por los importes que, más abajo, se indican

Entidad/Administración	Importe solicitado	Importe concedido	Importe cobrado	Fecha de cobro

Asimismo, dicha Comunidad/Ciudad Autónoma se compromete a comunicar de inmediato al órgano responsable cualquier modificación o variación de las circunstancias anteriores.

Y, para que conste y surta efectos con relación a los fondos del Mecanismo de Recuperación y Resiliencia, correspondientes al Programa de Impulso a la Rehabilitación de Edificios Públicos dentro de la Componente 2, firma el presente documento.

Firma del representante de la Comunidad/Ciudad Autónoma

(Firma electrónica en formato PAdES).



Financiado por la  
Unión Europea  
NextGenerationEU

Plan de Recuperación,  
Transformación y Resiliencia



- <sup>i</sup> Indicar nombre y cargo de la persona que firma.*
- <sup>ii</sup> Señalar el nombre de la Comunidad o Ciudad Autónoma.*
- <sup>iii</sup> NIF.*
- <sup>iv</sup> Norma que le otorga capacidad legal para firmar esta declaración.*