#### DECLARACIÓN RESPONSABLE DE CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EM EL ARTÍCULO 13 DE LA LEY GENERAL DE SUBVENCIONES

D./D.ª **...............................................................................................................................**...... con D.N.I. n.º: ........................................, y domicilio en, ……………… solicitante de la beca de “ *(indicar el nombre de la Beca)* “, convocada por el Organismo Autónomo Madrid Salud y publicada en el BOCM del día 2 de diciembre de 2016, declara bajo su personal responsabilidad:

Que cumple con los requisitos establecidos en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

En ....Madrid, a ....... de .............................. de 20…

Firmado: