

DECLARACIÓN RESPONSABLE FIRMADA POR EL EMPLEADOR

D./Dña. _____, mayor de edad, con NIF _____, en calidad de representante legal de _____¹, con NIF _____² o como trabajador autónomo (en adelante, **el empleador**), y domicilio en _____ y correo electrónico de contacto _____ declaro bajo mi responsabilidad:

- I. Que los todos los datos consignados en la documentación presentada por **el empleador** para solicitar las ayudas ACCEDEMOS 2024 es veraz y está vigente a la fecha.
- II. Que **el empleador** se compromete a renovar dicha documentación, bien en caso de que cambie la misma o bien en caso de requerimiento por parte de Fundación MAPFRE, durante el tiempo de vigencia del convenio suscrito con la misma.
- III. Que **el empleador** autoriza expresamente a Fundación MAPFRE a consultar en registros públicos toda la documentación y datos identificativos de su entidad que le sean necesarios, con el fin de cumplir con la normativa de blanqueo de capitales y hacer validaciones sobre la documentación aportada y el cumplimiento de los requisitos solicitados en las bases de la convocatoria.
- IV. Que **el empleador**, en el momento de la actual solicitud de ayuda, no se encuentra en situación de insolvencia, no ha solicitado la declaración de concurso de acreedores ni se ha declarado en concurso, así como tampoco está sujeto a intervención judicial o inhabilitación ni se encuentra en un proceso de suspensión de pagos conforme a la ley concursal.

En _____ a _____ de _____ de 202

Firmado (firma digital del **empleador**)

¹ Campo a rellenar únicamente por entidades jurídicas.

² Campo a rellenar únicamente por entidades jurídicas.