**ANNEX I**

**Solvència financera**

…………………………………………………………………………………………, actuant com a ………………………………………………… *(assenyalar les facultats de representació: administrador/a, apoderat/ada, etc.)* de l’entitat …....…………………................., declaro, sota la meva responsabilitat, com a sol·licitant d’acció concertada del servei d’ Acolliment de Curta Estada per a famílies en situació de vulnerabilitat social al municipi de Palma amb entitats d’iniciativa privada que tenguin acreditat el servei d’ Acolliment de Curta Estada per a famílies en situació de vulnerabilitat social, que acredito la solvència financera de l’entitat mitjançant l’aportació de la següent documentació:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Darrers comptes anuals de l’entitat presentats en el ........................................... *(registre oficial corresponent)*. |

I, perquè consti, signo aquesta declaració.

Palma, de de 20

(signatura i segell de l’entitat)