**Convocatoria de Ayudas Económicas para la Selección de Operaciones de Programas combinados de Educación Emocional, Coaching y Mindfulness 2022-2023. Eje 1. POEJ**

**DECLARACIÓN JURADA**

D./Dª. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en nombre y representación de la entidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con CIF \_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en relación con la operación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nombre completo del proyecto tal y como se indica en el formulario de solicitud), objeto de solicitud, presentado en la Convocatoria de Ayudas Económicas para la Selección de Operaciones de Programas combinados de Educación Emocional, Coaching y Mindfulness 2022-2023 de la Fundación ONCE 2022-2023, en el marco del Programa Operativo de Empleo Juvenil 2014-2020 cofinanciado por el Fondo Social Europeo

**DECLARA**

Que el/la alumno/a **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, con DNI**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, ha **causado baja de la formación por baja por enfermedad** dentro la operación con número de **expediente P…….-2022.** (adjuntamos copia del informe médico).

Que la operación aprobada por Fundación ONCE se inició con fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y finaliza el día\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (fecha en la que causa baja la persona participante) con un total de \_\_\_\_\_\_\_ horas del programa formativo aprobado.

Que el/la alumno/a finalmente ha realizado un total de ……horas del programa, de un total horas…. programadas y aprobadas, lo que supone \_\_ %. Iniciando con fecha…………… y finalizando el mismo en fecha……….

Teniendo en cuenta, según las bases de convocatoria del POEJ Eje 1 2022-2023 dentro del apartado 20 solo en los casos excepcionales, debidamente acreditados, en los que la persona participante no finalice el programa formativo a causa de **una baja por enfermedad**, o de una baja por contratación para un puesto de trabajo, se pagará el importe íntegro de la ayuda.

**Venimos a notificar dicha situación a Fundación ONCE** declarando que la persona participante ha cumplido **el …% del total del programa formativo,** **superando el 25% estipulado en la convocatoria de bases.**

Y para que así conste, firmo la presente en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a\_\_ de\_\_\_\_\_\_ de 202...

*(Firma del Representante legal y sello de la entidad)*