

**Convocatoria de Ayudas Económicas para el Refuerzo de la Empleabilidad de Personas con Discapacidad Psicosocial – POISES – Año 2020**

**OTROS PROYECTOS COFINANCIADOS POR EL FONDO SOCIAL EUROPEO REALIZADOS EN PARALELO DURANTE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO**

D./Dª. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en nombre y representación de la entidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con CIF \_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en relación con el proyecto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nombre completo del proyecto tal y como se indica en el formulario de solicitud), objeto de solicitud, presentado en la Convocatoria de Ayudas Económicas de Fundación ONCE 2019, en el marco del Programa Operativo de Inclusión Social y Economía Social cofinanciado por el Fondo Social Europeo.

DECLARA

Que la entidad no ha llevado a cabo ningún otro proyecto cofinanciado por el Fondo Social Europeo durante la ejecución del proyecto anteriormente mencionado.

Que la entidad ha llevado a cabo durante la ejecución del proyecto el/los siguientes proyectos cofinanciados por el FSE:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del Proyecto** | **Convocatoria** | **Periodo de Ejecución** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

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