**CERTIFICADO DE COMPROMISO DE APORTACIÓN DE FONDOS PROPIOS O PRIVADA**

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 para el Refuerzo de la Empleabilidad de Personas con **Discapacidad Psicosocial 2020 (POISES)** de la Fundación ONCE, en el marco del Programa Operativo de Inclusión Social y Economía Social cofinanciado por el Fondo Social Europeo 2014-2020.

**CERTIFICA**

Que la entidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de acuerdo con los procedimientos internos legalmente establecidos para la disposición de fondos para la ejecución de actividades, se compromete a aportar la cantidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ euros, como aportación de Fondos Propios o de financiación privada (deben indicar lo que corresponda), en el proyecto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nombre completo del proyecto tal y como se indica en el formulario de solicitud), objeto de solicitud, presentado en la Convocatoria ayudas económicas para el Refuerzo de la Empleabilidad de Personas con Discapacidad Psicosocial de Fundación ONCE 2020, en el marco del Programa Operativo de Inclusión Social y Economía Social cofinanciado por el Fondo Social Europeo 2014-2020.

En caso de incumplimiento en la aportación de los citados fondos quedo informado de que la Fundación ONCE se reserva la facultad, tanto para desestimar la solicitud presentada, si ésta aún no se hubiese resuelto, como para modificar su Resolución en caso de que ésta se hubiera resuelto favorablemente.

Esta modificación podrá implicar la pérdida total o parcial del derecho a la ayuda concedida y el consiguiente reintegro, en su caso.

Y para que conste y surta los efectos oportunos, firmo la presente declaración

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2020.

FDO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma:

Nombre y apellidos Representante legal

Cargo

Nombre de la entidad

Sello de la entidad