cid:image001.jpg@01D37824.0F3EDC50

**Convocatoria de Ayudas Económicas para el Refuerzo de la Empleabilidad de jóvenes con trastorno mental – POEJ – Año 2018**

**CERTIFICADO DE COMPROMISO DE APORTACIÓN DE FONDOS PROPIOS O FINANCIACIÓN 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 de la Fundación ONCE 2018, en el marco del Programa Operativo de Empleo Joven cofinanciado por el Fondo Social Europeo.

### 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, en 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 la Fundación ONCE 2018, en el marco del Programa Operativo de Empleo Juvenil cofinanciado por el Fondo Social Europeo.

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 así conste, firmo la presente en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a\_\_ de\_\_\_\_de 2018

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