cid:image001.jpg@01D37824.0F3EDC50

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

**Modelo “Declaración de cumplimiento de requisitos de los participantes en el 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 la Fundación ONCE 2018, en el marco del Programa Operativo de Empleo Joven cofinanciado por el Fondo Social Europeo.

**Declara**

1º Los participantes propuestos por la entidad para la realización del programa **cumplen con los requisitos descritos en el apartado 6 del texto de la convocatoria** relacionados con la **inscripción con la condición de beneficiario** de los participantes en el Sistema de Garantía Juvenil un día antes del inicio de dicho programa y con la **tipología de discapacidad** de estos.

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

En , a de de 2018

Firma:

Nombre y apellidos Representante legal

Cargo

Nombre de la entidad