



**GENERALITAT  
VALENCIANA**

**LABORA**

Servei Valencià d'Ocupació i Formació



UNIÓN EUROPEA  
Fondo Social Europeo

**DECLARACIÓ RESPONSABLE DE LA  
PERSONA JOVE  
DECLARACIÓN RESPONSABLE DE LA  
PERSONA JOVEN**

NOM / NOMBRE			NIF
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO

**B DECLARACIÓ / DECLARACIÓN**

**DECLARA:**

- Que manté els requisits per a tindre la condició de persona beneficiària de Sistema Nacional de Garantia Juvenil.
- Que autoritza la comprovació d'esta situació.
- *Que entén que, en el cas que no es mantingueren estos requisits, es produirà la seua exclusió com a destinatari/ària final de les ajudes.*

**DECLARA:**

- *Que mantiene los requisitos para tener las condición de persona beneficiaria de Sistema Nacional de Garantía Juvenil.*
- *Que autoriza la comprobación de dicha situación.*
- *Que entiende que, en el supuesto de que no se mantuvieran dichos requisitos, se producirá su exclusión como destinatario/a final de las ayudas.*

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ d' \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Signat: / Firmado: \_\_\_\_\_