

A PERSONES FÍSQUES / PERSONAS FÍSICAS

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 en el moment de la contractació objecte de subvenció manté els requisits per a tindre la condició de beneficiari 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 final de les ajudes.
- Que es compromet a participar en les accions que, per a donar compliment a el que s'estableix pel Fons Social Europeu, s'establisquen per part de LABORA en relació amb el programa de subvenció pel qual ha sigut contractat.

DECLARA:

- Que en el momento de la contratación objeto de subvención mantiene los requisitos para tener las condición de beneficiario 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 final de las ayudas.
- Que se compromete a participar en las acciones que, para dar cumplimiento a lo establecido por el Fondo Social Europeo, se establezcan por parte de LABORA en relación con el programa de subvención por el que ha sido contratado.

_____, ____ d' _____ de _____

Firmat: / Firmado: _____