**Convocatoria de Ayudas Económicas para la Selección de Operaciones para el Refuerzo de la Empleabilidad de Personas Jóvenes con Discapacidad Psicosocial – POEJ – Año 2022-2023**

**DECLARACIÓN JURADA**

D./Dª. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en nombre y representación de la entidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con CIF \_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en relación con la operación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(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 2022-2023, en el marco del Programa Operativo de Empleo Juvenil 2014-2020 cofinanciado por el Fondo Social Europeo

**DECLARA**

Que el/la alumno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,con DNI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a **causado baja de la formación por baja por enfermedad dentro la operación con número de expediente P……./2022**. (adjuntamos copia del informe médico).

Que la operación aprobada por Fundación ONCE se inició con fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,y finaliza el día\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. (fecha que causa baja el alumno/a)

Que el/la alumno/a ha asistido a un total de **\_\_\_\_\_\_\_ horas del programa formativo, del total de \_\_\_\_\_\_\_ horas del programa formativo aprobado, suponiendo el \_\_\_\_\_% (indicar el porcentaje de horas que ha realizado el alumno con respecto a las horas totales del programa intervención individual + intervención grupal) del total del programa formativo aprobado.**

Que el/la alumno/a ha asistido a \_\_\_\_\_\_\_ horas de **intervención grupal** (indicar las horas de formación grupal a las que ha asistido el participante) del total de \_\_\_\_\_\_\_ horas de formación grupal del curso aprobado (indicar el total de horas de formación grupal), y a \_\_\_\_\_ horas de **intervención individual** (indicar las horas de intervención individual a las que ha asistido el participante) del total de \_\_\_\_\_\_\_ horas de intervención individual del curso aprobado (indicar el total de horas de intervención individual inicialmente programadas).

Teniendo en cuenta, según las bases de convocatoria del POEJ Psicosocial 2022- 2023 dentro del apartado 13.1 solo en los casos excepcionales, debidamente acreditados, en los que la persona participante no finalice el programa formativo a causa de una **baja por enfermedad**, o de una baja por contratación para un puesto de trabajo, se pagará el importe íntegro de la ayuda.

**Venimos a notificar dicha situación a Fundación ONCE** declarando que el participante ha cumplido **el …% del total del programa formativo,** **superando el 25% estipulado en la convocatoria de bases**

Y para que así conste, firmo la presente en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a\_\_ de\_\_\_\_\_\_ de 202...

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