

ANEXO I

DECLARACIÓN RESPONSABLE CUMPLIMIENTO REQUISITOS BENEFICIARIOS

Yo,

D./Dña

.....,
con DNI/NIE..... a los efectos de que se valore mi solicitud de participación en las actuaciones realizadas en el marco del Programa Operativo de Empleo, Formación y Educación (POEFE) destinadas a entidades locales para la inserción de las personas más vulnerables (AP-POEFE)

DECLARO:

- Que SI/NO he sido atendido por el Programa de Empleo Juvenil (POEJ), y, SI /NO me he beneficiado de alguna medida o actuación del Sistema Nacional de Garantía Juvenil (SNGJ).
(1)
- Que SI/NO percibo rentas mensuales por encima del 75% del IPREM vigente.

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

en Benalmádena a _____ de _____ de 20____

Fdo: