



ANEXO VI

Fondo Social Europeo – P.O. Empleo Juvenil. Ayudas EMP-POEJ

DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL PARTICIPANTE AL INICIO DE LA ACTUACIÓN

Datos Básicos del Participante al inicio de la actuación:

Nombre	
Apellidos	
DNI	
Domicilio	
Localidad	
Código Postal	
Teléfono	
Email	
DECLARO QUE: El resto de información personal proporcionada al Sistema Nacional de Garantía Juvenil en el momoento de mi inscripción se encuentra debidamente actualizada. A) Jóvenes que se encuentran en sus cuatro primeros meses de inscripción en el SNGJ: Me encuentro inscrito como beneficiario en el Sistema Nacional de Garantía Juvenil desde el día, sin que hayan transcurrido cuatro meses desde dicha fecha. B) Jóvenes que han superado el período de cuatro meses inscritos en el SNGJ:	





No he trabajado en el día natural anterior al momento de recibir la actuación.

No he recibido acciones educativas en el día natural anterior al momento de recibir la actuación.

No he recibido acciones formativas en el día natural anterior al momento de recibir la actuación.

Mantengo y cumplo las condiciones por las que puedo participar como beneficiario en el Sistema de Garantía Juvenil.

Lugar y fecha:	
Lugar y reema.	

Firma de la persona participante