XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE POLÍTICA SOCIAL

ANEXO III

MOBILIDADE TRANSNACIONAL XUVENIL GALEUROPA
RENUNCIA OU ACEPTACIÓN DA AXUDA

DATOS DA PERSOA BENEFICIARIA

◯ **Beneficiarios/as individuais** ◯ **Entidade sen ánimo de lucro** ◯ **Entidade local**

NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF

◯ **RENUNCIO** ◯ **ACEPTO**

a axuda concedida por Resolución da Consellería de Política Social en data _____, por importe de _____ €, ao abeiro da Orde do 2 de maio de 2018 pola que se establecen as bases reguladoras do Programa de mobilidade transnacional xuvenil Galeuropa con cargo ao Programa operativo de emprego xuvenil, e se convocan para o ano 2018

DATOS BANCARIOS

Declaro, baixo a miña responsabilidade, que son certos os datos consignados relativos á conta bancaria indicada.

TITULAR DA CONTA _____ NÚMERO DA CONTA BANCARIA (24 DÍXITOS) IBAN _____

DECLARO:

(No caso de ser beneficiario/a de axudas individuais)

- Que non recibín accións educativas no día natural anterior ao momento de recibir a actuación.
- Que non recibín accións formativas no día natural anterior ao momento de recibir a actuación.
- Non ter traballado no día natural anterior ao momento de recibir a actuación.
- Que remito o cuestionario sobre indicadores de produtividade.

(No caso de ser entidade beneficiaria)

- Que remito o cuestionario sobre indicadores de produtividade desta entidade.
- Que esta entidade se compromete a enviar á Dirección Xeral de Xuventude, Participación e Voluntariado, no momento da selección das persoas participantes:
  - A relación das persoas seleccionadas para realizar as mobilidades, co fin de que a Dirección Xeral de Xuventude, Participación e Voluntariado verifique que estean inscritas no Rexistro Nacional de Garantía Xuvenil e que figuran como beneficiarias no momento da actuación.
  - O cuestionario de indicadores de produtividade de cada participante seleccionado/a.

☐ **SOLICITO** o pagamento anticipado do gasto, segundo o establecido no artigo 23.2 da orde de convocatoria

SINATURA DA PERSOA BENEFICIARIA OU REPRESENTANTE

Lugar e data

_____ , _____ de _____ de _____