**DECLARACIÓN RESPONSABLE CUMPLIMIENTO REQUISITOS BENEFICIARIO SISTEMA NACIONAL GARANTÍA JUVENIL**

D./Dª       con DNI/NIE      , en virtud de lo dispuesto en el artículo 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, **DECLARO bajo mi responsabilidad** que a fecha       (\*)

* No haber trabajado en el día natural anterior.
* No haber recibido acciones educativas en el día natural anterior.
* No haber recibido acciones formativas en el día natural anterior.

.

     a       de  de

Fdo: