

Nombre y Apellidos:

# NIF:

Nº Programa: F24 Nombre de la Entidad Solicitante:

Nº Acción: Nº Grupo: Denominación de la ACCIÓN FORMATIVA:

**DECLARACIÓN RESPONSABLE Y DATOS BANCARIOS**

Fecha

Nombre y Apellidos D./Dª:

DECLARA RESPONSABLEMENTE: Que cumple con los requisitos que establece el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, así como que dispone de la documentación que así lo acredita y se compromete a mantener su cumplimiento durante el periodo de tiempo inherente al reconocimiento o ejercicio del derecho al cobro de la subvención, tal y como establece el artículo 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

Que este beneficiario, no se encuentra incurso en ninguna de las situaciones descritas en los apartados 4 y 5 del artículo 34 de la Ley 38/2003 de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

Asimismo, para el pago de la beca/ayuda mediante transferencia bancaria se comunica que el beneficiario indicado es titular de la cuenta corriente cuyos datos bancarios se certifican a continuación:

ES\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

# El participante-desempleado debe ser el titular de la cuenta: IBAN (País + 2 dígitos) Entidad (4 dígitos) Oficina (4 dígitos) D.C. (2 dígitos) N.º de Cuenta (10 dígitos).

Firmado: Nombre y Apellidos