****

|  |
| --- |
| **EXPEDIENTE** |
| SI440A 2016/\_\_\_\_\_\_ |

**ACEPTACIÓN OU RENUNCIA Á AXUDA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DA PERSOA BENEFICIARIA** | | | |
| NOME | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | DNI/NIE |
|  |  |  |  |

**DECLARO** que ao abeiro da Resolución do 28 de marzo de 2016, da Secretaría Xeral da Igualdade, pola que se establecen as bases reguladoras que rexerán as axudas á conciliación da vida familiar e laboral como medida de fomento da corresponsabilidade para os traballadores que se acollan á redución da súa xornada de traballo, cofinanciadas polo Fondo Social Europeo (FSE), con cargo ao Programa operativo FSE Galicia 2014-2020, e se procede á súa convocatoria no ano 2016, concedeuseme unha axuda por importe de ,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€

De acordo co sinalado no artigo 12.4 , **MANIFESTO**, para os oportunos efectos, a miña

🞏 ACEPTACIÓN da subvención concedida, e me comprometo a executar a actuación subvencionada nos prazos e condicións establecidos na convocatoria.

🞏 RENUNCIA á subvención concedida

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SINATURA DA PERSOA BENEFICIARIA** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Lugar e data | | | | | | | |
|  | , |  | de |  | de |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | *“O FSE inviste no teu futuro”* |

*Secretaría Xeral da Igualdade*