

DECLARACIÓN JURADA que formula, bajo su responsabilidad, Don/Doña _____

con D.N.I. _____, en relación con la *convocatoria BECAS AFRICA EMPRESAS 2017 (Boletín Oficial de la Provincia de Santa Cruz de Tenerife, de 15 de septiembre de 2017)* a efectos de acreditar el cumplimiento de los requisitos para ser beneficiario/a previstos en la base cuarta de las que rigen el presente proceso de selección.

Mediante el presente documento, que será incorporado al expediente administrativo, DECLARO que:

1. No padezco enfermedades, que puedan poner en riesgo la propia salud del beneficiario/a o la de terceros.
2. No tengo relación de parentesco en primer o segundo grado, con los componentes de los órganos de decisión de FIFEDE.
3. Me encuentro en situación legal de desempleo en el momento de aceptar la ayuda.
4. No estoy en posesión de otra beca, ni he sido beneficiario con anterioridad de una ayuda del programa BECAS ÁFRICA.
5. Me hallo al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Hacienda Estatal, Autonómica, Insular y Consorcio de Tributos de Tenerife, así como con la Seguridad Social, y no estoy incurso en ninguna de las circunstancias previstas en los apartados 2 y 3 del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de Noviembre, General de Subvenciones, para obtener la condición de beneficiario de la presente ayuda, ni soy deudor por resolución de reintegro de subvenciones frente al Cabildo Insular de Tenerife..

Santa Cruz de Tenerife a, de..... de 2017