GENERALITAT VALENCIANA

RENDA VALENCIANA D'INCLUSIÓ MODALITAT DE RENDA DE GARANTIA D'INCLUSIÓ SOCIAL COMPROMÍS D'ACORD D'INCLUSIÓ

RENTA VALENCIANA DE INCLUSIÓN MODALIDAD DE RENTA DE GARANTÍA DE INCLUSIÓN SOCIAL COMPROMISO DE ACUERDO DE INCLUSIÓN

Como consecuencia de la tramitación del expediente de Renta Valenciana de Inclusión, en su modalidad de Renta de Garantía de Inclusión Social, a favor de D/Dª / *Com a conseqüència de la tramitació de l'expedient de Renda Valenciana d'Inclusió, en la modalitat de Renda de Garantia d'Inclusió Social, a favor de D / Dª /*

En compliment de l'article 18 de la Llei 19/2017, de 20 de desembre, de la Generalitat, de renda valenciana d'inclusió (DOGV 8196, de 2017.12.22), una volta realitzat el diagnòstic social, i del qual es deriva la prescripció de participar o no participar en el Programa Personalitzat d'Inclusió, itinerari social o laboral, realitzada pel / per la Treballador / a Social Sr./Sra.
En cumplimiento del artículo 18 de la Ley 19/2017, de 20 de diciembre, de la Generalitat, de renta valenciana de inclusión (DOGV 8196, de 22.12.2017), una vez realizado el diagnóstico social, y del que se deriva la prescripción de participar o no participar en el Programa Personalizado de Inclusión, itinerario social o laboral, realizada por el/la Trabajador/a Social Sr./Sra.

dels serveis socials de l'entitat local:
de los servicios sociales de la entidad local:

DNI/NIE/PASAPORT ***DNI/NIE/PASAPORTE***	**NOM /** ***NOMBRE***	**COGNOMS /** ***APELLIDOS***	**FIRMA**

Han de subscriure l'acord tots les persones destinataris que estiguen en edat legal de realitzar les actuacions previstes.
Han de suscribir el acuerdo todas las personas destinatarias que estén en edad legal de realizar las actuaciones previstas.

Es comprometen a participar en el Programa Personalitzat d'Inclusió, itinerari social o laboral que s'elabori, segons sigui procedent, així com a facilitar la seva seguiment i avaluació.
Se comprometen a participar en el Programa Personalizado de Inclusión, itinerario social o laboral que se elabore, según proceda, así como a facilitar su seguimiento y evaluación.

_____ , _____ d _____ de _____

El/la treballador/a Social / *El/la trabajador/a Social*

Firma: _____

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / *EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN*

CHAP - IAC

DIN - A4

IA - 22604 - 01 - E

20/04/18

GENERALITAT VALENCIANA

RENDA VALENCIANA D'INCLUSIÓ MODALITAT DE RENDA DE GARANTIA D'INCLUSIÓ SOCIAL COMPROMÍS D'ACORD D'INCLUSIÓ

RENTA VALENCIANA DE INCLUSIÓN MODALIDAD DE RENTA DE GARANTÍA DE INCLUSIÓN SOCIAL COMPROMISO DE ACUERDO DE INCLUSIÓN

Como consecuencia de la tramitación del expediente de Renta Valenciana de Inclusión, en su modalidad de Renta de Garantía de Inclusión Social, a favor de D/Dª / *Com a conseqüència de la tramitació de l'expedient de Renda Valenciana d'Inclusió, en la modalitat de Renda de Garantia d'Inclusió Social, a favor de D / Dª /*

En compliment de l'article 18 de la Llei 19/2017, de 20 de desembre, de la Generalitat, de renda valenciana d'inclusió (DOGV 8196, de 2017.12.22), una volta realitzat el diagnòstic social, i del qual es deriva la prescripció de participar o no participar en el Programa Personalitzat d'Inclusió, itinerari social o laboral, realitzada pel / per la Treballador / a Social Sr./Sra.
En cumplimiento del artículo 18 de la Ley 19/2017, de 20 de diciembre, de la Generalitat, de renta valenciana de inclusión (DOGV 8196, de 22.12.2017), una vez realizado el diagnóstico social, y del que se deriva la prescripción de participar o no participar en el Programa Personalizado de Inclusión, itinerario social o laboral, realizada por el/la Trabajador/a Social Sr./Sra.

dels serveis socials de l'entitat local:
de los servicios sociales de la entidad local:

DNI/NIE/PASAPORT ***DNI/NIE/PASAPORTE***	**NOM /** ***NOMBRE***	**COGNOMS /** ***APELLIDOS***	**FIRMA**

Han de subscriure l'acord tots les persones destinataris que estiguen en edat legal de realitzar les actuacions previstes.
Han de suscribir el acuerdo todas las personas destinatarias que estén en edad legal de realizar las actuaciones previstas.

Es comprometen a participar en el Programa Personalitzat d'Inclusió, itinerari social o laboral que s'elabori, segons sigui procedent, així com a facilitar la seva seguiment i avaluació.
Se comprometen a participar en el Programa Personalizado de Inclusión, itinerario social o laboral que se elabore, según proceda, así como a facilitar su seguimiento y evaluación.

_____ , _____ d _____ de _____

El/la treballador/a Social / *El/la trabajador/a Social*

Firma: _____

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / *EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA*

CHAP - IAC

DIN - A4

IA - 22604 - 01 - E

20/04/18