



ANEXO II

DECLARACION RESPONSABLE

D/DÑA....., CON D.N.I..... Y
 DOMICILIO EN....., PROVINCIA.....
 CALLE.....Nº....., TELEFONO.....

DECLARO RESPONSABLEMENTE que a día de hoy la **UNIDAD FAMILIAR** a la que pertenezco está integrada por las siguientes personas (señalar lo que proceda):

- El solicitante
- Cónyuge del solicitante (Nombre y Apellidos en su caso)
 ▪ _____
- Hijos a cargo de la Unidad Familiar menores de 26 años (nombre y apellidos en su caso)
 ▪ _____
 ▪ _____
 ▪ _____
- Otros (padre, madre, hermanos, demás miembros) (Nombre y Apellidos en su caso)
 ▪ _____
 ▪ _____

Así mismo, DECLARO RESPONSABLEMENTE que SI/ NO percibo otros ingresos económicos derivados de rentas de alquiler, pensiones o rentas de actividades económicas, por un importe de _____ euros/mes.

Y que por el resto de miembros de la Unidad Familiar se obtienen los siguientes ingresos:

CONYUGE: _____ EUROS/MES
 HIJOS/AS: _____ EUROS/MES
 OTROS/AS: _____ EUROS/MES

DECLARO QUE Tengo reconocida minusvalía en un grado de _____%

- SI
- NO

