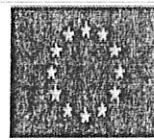




AYUNTAMIENTO DE
BOROX



Castilla-La Mancha



UNION EUROPEA
Fondo Social Europeo

ANEXO II

DECLARACION RESPONSABLE

D/D^a _____, con
D.N.I. _____ y domicilio en _____, provincia de
_____, calle _____, nº
_____, teléfono _____.

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).

Asimismo 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:

Cónyuge: _____ Euros/mes
Hijos/as: _____ Euros/mes
Hijos/as: _____ Euros/mes
Otros/as: _____ Euros/mes

DECLARO que

- SI
- No

Tengo reconocida minusvalía en un grado de _____%



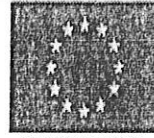
AYUNTAMIENTO DE
BOROX



Castilla-La Mancha



DIPUTACIÓN DE
TOLEDO



UNION EUROPEA
Fondo Social Europeo

DECLARO que

- SI
- NO

He sido contratado para participar en el Plan de Empleo de Borox durante el año 2.015.

Asimismo, el firmante autoriza al Ayuntamiento de Borox a recabar información relativa a consulta de datos en el Padrón Municipal de Habitantes y otros registros municipales.

En Borox, a _____ de _____ de 2.016

Firma