



AYUNTAMIENTO DE BOROX

Plaza de la Constitución, 1 -45222 BOROX (Toledo) – Telf. 925 52 89 00 – Fax 925 52 81 91 – www.ayuntamientodeborox.com

ANEXO II

DECLARACION RESPONSABLE

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

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD, que a fecha de registro de la oferta de empleo en la Oficina de Empleo, 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 18 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





A Y U N T A M I E N T O D E B O R O X

Plaza de la Constitución, 1 –45222 BOROX (Toledo) – Telf. 925 52 89 00 – Fax 925 52 81 91 – www.ayuntamientodeborox.com

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 _____%

Asimismo, el firmante autoriza al Ayuntamiento de Borox a recabar información relativa a prestaciones demanda de empleo de las Oficinas del Servicio Público de Empleo, así como a la consulta de sus datos en el Padrón Municipal de Habitantes y otros registros municipales.

Lo que declaro a efectos de la solicitud de participación en la Convocatoria del Programa de apoyo activo al empleo de Castilla La Mancha 2023-

En Borox a _____ de _____ de 2024

