



Ayuntamiento de **Pilas**

Plaza del Cabildo, 1 • 41840 Pilas • Sevilla
Teléfono 955 75 49 10 • Fax 954 75 01 77
pilas@pilas.es
www.pilas.es



ÁREA DE COHESIÓN SOCIAL E IGUALDAD

ANEXO II

DECLARACIÓN RESPONSABLE (Resolución nº 909/2021 de 08 de marzo)

Nombre y Apellidos: _____

D.N.I./N.I.E.: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____

Provincia: _____

Código Postal: _____

Como solicitante del Programa para la Prevención de la Exclusión Social, PLAN CONTIGO 2020/21, declaro bajo mi responsabilidad, que durante los 6 últimos meses, los ingresos de todos los miembros de la unidad familiar son los siguientes:

| Nombre perceptor | Cantidad | Procedencia |
|------------------|----------|-------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Que no dispongo de ingresos económicos en los 6 últimos meses.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos donde proceda, firmo la presente declaración jurada, en Pilas a _____ de _____ de 2021.

Fdo. _____