



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 4364/2020 de 18 de septiembre)**

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

D.N.I./N.I.E.: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_

Como solicitante del Programa Extraordinario para la Prevención de la Exclusión Social 2020, 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 2020.

Fdo. \_\_\_\_\_