

ANEXO II

DECLARACIÓN RESPONSABLE (Resolución n° 2027/2016 de 23 de mayo)

Nombre y Apellidos: _____

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

Domicilio: _____

Localidad: _____

Provincia: _____

Código Postal: _____

Como solicitante del Programa Urgencia Social Municipal 2016, declaro bajo mi responsabilidad, que durante los meses de marzo, abril y mayo 2016, 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 meses de marzo, abril y mayo 2016.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos donde proceda, firmo la presente declaración jurada, en Pilas a _____ de _____ de 2016.

Fdo. _____