

ANEXO I

DECLARACIÓN RESPONSABLE (Resolución nº 671/2015 de 05 de marzo)

Nombre y Apellidos: _____

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

Domicilio: _____

Localidad: _____

Provincia: _____

Código Postal: _____

Como solicitante del Programa Extraordinario de Urgencia Social Municipal 2015, declaro bajo mi responsabilidad, que durante los meses de diciembre 2014, enero y febrero 2015, 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 diciembre 2014, enero y febrero 2015

Y para que así conste y surta los efectos oportunos donde proceda, firmo la presente declaración jurada, en Pilas a _____ de _____ de 2015.

Fdo. _____