



AYUNTAMIENTO DE AÑOVER DE TAJO



Unión Europea
Fondo Social Europeo



Castilla-La Mancha



ANEXO II

DECLARACION RESPONSABLE

D./D^a. _____, con D.N.I. _____, **DECLARO: (marque la correcta)**

- COBRO PRESTACIÓN
- COBRO SUBSIDIO (AYUDA, RAI, ETC.)
- NO COBRO NI PRESTACIÓN NI SUBSIDIO

Que los miembros de mi unidad familiar y que a continuación se relacionan, se **encuentran actualmente en situación de desempleo (no en mejora de empleo)** y que la información sobre si perciben prestación/subsidio o nada, es la siguiente.

NOMBRE	D.N.I.	FIRMA (marque la correcta)
-----	-----	----- <input type="checkbox"/> COBRO PRESTACIÓN <input type="checkbox"/> COBRO SUBSIDIO <input type="checkbox"/> NADA
-----	-----	----- <input type="checkbox"/> COBRO PRESTACIÓN <input type="checkbox"/> COBRO SUBSIDIO <input type="checkbox"/> NADA
-----	-----	----- <input type="checkbox"/> COBRO PRESTACIÓN <input type="checkbox"/> COBRO SUBSIDIO <input type="checkbox"/> NADA
-----	-----	----- <input type="checkbox"/> COBRO PRESTACIÓN <input type="checkbox"/> COBRO SUBSIDIO <input type="checkbox"/> NADA
-----	-----	----- <input type="checkbox"/> COBRO PRESTACIÓN <input type="checkbox"/> COBRO SUBSIDIO <input type="checkbox"/> NADA

Declaro que son ciertos todos y cada uno de los datos contenidos en esta solicitud.

El solicitante y miembros de su unidad familiar abajo firmantes, AUTORIZAN al Ayuntamiento de Añover de Tajo, al Servicio de Empleo de Castilla-La Mancha y al SEPE a acceder a los datos aquí declarados, con el objeto de comprobar la certeza de los mismos.

Añover de Tajo, ____ de _____ de 2016

Fdo. D/D^a _____