

DECLARACION RESPONSABLE DE INGRESOS

Nombre y Apellidos: _____

DNI/ NIE nº _____

Domicilio: _____

Localidad _____ Provincia: _____

Teléfono: _____

**Como solicitante del Programa para la Prevención de la Exclusión Social 2024 ,
DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD , que durante los 12 últimos meses anteriores
a la fecha , los ingresos de todos los miembros de la unidad familiar son los
siguientes:**

Nombre y Apellidos	Cuantía 12 meses anteriores	Procedencia: Salario, pensión, desempleo, subsidio , IMV...
	€	
	€	

Y para que así conste y surta a los efectos oportunos donde proceda, firmo la presente declaración responsable .

En _____ a ____ de _____ de 20__

Fdo: _____