

**DEPARTAMENT BENESTAR SOCIAL**

Tossal s/n, 46440 · C.I.F. P4603500-B
Telèfon 96 178 39 91 · Fax 96 178 13 09
almussafes_dis@gva.es · www.almussafes.es
Seu Electrònica: <https://portalciutada.almussafes.org>

DECLARACIÓ RESPONSABLE/ DECLARACIÓN RESPONSABLE

ANEXO II / ANEX II**DECLARACIÓ RESPONSABLE D'INGRESSOS/ DECLARACIÓN RESPONSABLE DE INGRESOS**

Per a la sol.licitud d'ajuda per a despeses de menjador escolar/ Para la sol.licitud de ayuda para gastos de comedor escolar

DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES

Nom i cognoms / Nombre y apellidos	DNI/NIF/NIE/ Pasporte	Telèfon / Teléfono

Menors/ Menores	CEIP

D'acord amb la base 6.7 de las Bases Reguladoras de la convocatòria de Beques de Menjador Escolar, curs 2018/2019, / De acuerdo con la base 6.7 de las Bases Reguladoras de la convocatoria de Becas de Comedor Escolar, curso 2018/2019,

Declaro / Declare

- Que els ingressos obtinguts durant l'exercici 2017 ascendiren a la quantitat.../Que los ingresos obtenidos durante el ejercicio 2017 ascendieron a la cantidad de €
- Que no tinc béns mobles, immobles o qualsevol altre concepte que em genere beneficis./ Que carezco de bienes muebles/inmuebles o cualquier otro concepto que me genere beneficios

Afirmo, sota la meua responsabilitat, que tot el que es declara és cert, i accepto les conseqüències legals que se'n deriven en cas de falsedat total o parcial./ Afirmo, bajo mi responsabilidad, que todo lo anteriormente declarado es cierto, y acepto todas las consecuencias legales que se deriven en caso de falsedad total o parcial.

Almussafes, a de 2018

Signatura declarant/s/ Firma declarante/s

Padre o Tutor/ Padre o Tutor

Madre o tutora/ Mare o tutora

Fdo:

Fdo: