IMPRIMIR RESTABLECER GUARDAR SALIR

ANEXO II

JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERÍA DE SALUD Y FAMILIAS

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE INGRESOS (Código procedimiento: 7)

AÑO 2 ..... FAMILIA NUMEROSA

Declaramos expresamente y bajo nuestra responsabilidad[1] que todos los datos consignados en la presente declaración son ciertos y exactos.

Nombre y Apellidos	Relación[2]	D.N.I./N.I.E./Pasaporte	Ingresos. Año 2 ..... [3]	Firma

1 La falsedad en los datos podrá dar lugar a las responsabilidades normativamente establecidas.

2 Señalar si se trata de la persona titular, o en su caso, la relación existente con la persona titular.

3 Esta casilla deberá ser siempre cumplimentada por todos los miembros de la unidad familiar mayores de 16 años. En caso de no haber percibido ingresos se pondrá NO PERCIBIÓ. Se consideran ingresos o rentas computables, los bienes y derechos, derivados tanto del trabajo, como del capital, así como los de naturaleza prestacional tomados por su importe íntegro, correspondientes al año natural inmediatamente anterior al de presentación de la solicitud.