



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

REGISTRE D'ENTRADA

DECLARACIÓ RESPONSABLE/ DECLARACIÓN RESPONSABLE

ANEX II / ANEXO 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

Table with 4 columns: Nom i cognoms / Nombre y apellidos, NIF/NIE/ Pasaporte, Telèfon / Teléfono. Two rows for personal data.

Table with 2 columns: Menors/ Menores, C.E.I.P. Three rows for dependent data.

D'acord amb la base 6.7 de las Bases Reguladores de la convocatòria de Beques de Menjador Escolar, curs 2020/2021 / De acuerdo con la base 6.7 de las Bases Reguladoras de la convocatoria de Becas de Comedor Escolar, curso 2020/2021,

Declare / Declaro

- Que els ingressos obtinguts durant l'exercici 2019 ascendiren a la quantitat /Que los ingresos obtenidos durante el ejercicio 2019 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 2020

Signatura declarant/ Firma declarante

Pare o Tutor/ Padre o Tutor

Mare o tutora/ Madre o tutora

Fdo:

Fdo: