

## ANEXO II: AUTORIZACIONES Y DECLARACIÓN RESPONSABLE DE CONVIVENCIA Y CARGAS FAMILIARES.

- 1.- Las personas abajo firmantes **AUTORIZAN** expresamente al Ayuntamiento de Almussafes para que, conforme a lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas respecto al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, pueda acceder a mis datos personales obrantes en la propia administración municipal, administración tributaria y Seguridad Social y SPEE, a los únicos efectos de verificar el cumplimiento de requisitos de la convocatoria y la veracidad de los datos consignados, así como para valoración de la situación económica y laboral de los miembros de la unidad familiar según requisitos establecidos.
- 2.- **Y DECLARAN** responsablemente que todas las manifestaciones y alegaciones hechas referidas a su situación socio económica y de convivencia son ciertas.
- 3.- Quedan enterados de que, en el supuesto de falsedad de los datos declarados, la persona solicitante quedará excluida de la participación en la presente convocatoria.

- Cumplimentar en el siguiente cuadro, nombre, apellidos y DNI/NIE de la persona solicitante y de cónyuge o pareja no casada, los hijos/as menores de 26 años y los/las menores acogidos/as que conviven con la persona solicitante.
- En el caso de progenitores no custodios: indicar el/los hijo/s aunque no convivan, siempre que:
- Se certifique la obligación del pago de alimentos con sentencia firme o convenio regulador
  - y además se aporte último recibo del pago.
- SOLO deben firmar los/las mayores de 16 años.

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIE	PARENTESCO	TIENE INGRESOS SUPERIORES A 900 €/mes (Marcar casilla correspondiente con una X)		TIENE DISCAPACIDAD RECONOCIDA (Marcar casilla correspondiente con una X)		FIRMA AUTORIZACIÓN
			<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
		SOLICITANTE	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
			<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
			<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
			<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
			<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
			<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
			<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	