

NOMÉS OMLIR EN CAS DE NO PODER ACREDITAR EL NIVELL DE RENDA FAMILIAR

**Declaració responsable d'ingressos percebuts de la unitat familiar per a la convocatòria d'ajut de menjador escolar i/o beca de llibres de text i material escolar. Curs 2016-2017**

**Dades de la persona sol·licitant (pare/mare, tutor o tutora legal)**

Nom \_\_\_\_\_ Primer cognom \_\_\_\_\_ Segon cognom \_\_\_\_\_

NIF/NIE \_\_\_\_\_ Home  Dona  Data de naixement \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Carrer \_\_\_\_\_ número \_\_\_\_\_ pis \_\_\_\_\_ porta \_\_\_\_\_

Municipi \_\_\_\_\_ Telèfon \_\_\_\_\_

**Declaro, sota la meva responsabilitat,**

QUE els ingressos de la unitat familiar obtinguts l'any 2015 han estat els següents:

Parentiu	Nom i cognoms	Concepte dels ingressos	Import anual
Pare / mare / tutor o tutora legal			
Cònjuge pare / mare			
Fill o filla			
Fill o filla			
Fill o filla			
Fill o filla			
Ascendent (avi/àvia)			
Ascendent (avi/àvia)			

Sense ingressos

Total ingressos anuals obtinguts: \_\_\_\_\_ euros

QUE són certes les dades consignades en aquesta sol·licitud, així com les que he facilitat als professionals de Serveis Socials de l'Ajuntament de Sabadell

QUE sé que tinc l'obligació de comunicar als Serveis Socials qualsevol variació que pogués produir-se d'ara endavant.

**Sabadell, ..... d ..... de 2016**

**Signat:**