

ANEXO II

**DECLARACION EXPRESA RESPONSABLE DE INGRESOS ECONOMICOS
DE AGOSTO DE 2014 A ENERO DE 2015.**

D/Dña. _____
con NIF/NIE N°.: _____, domicilio en _____
provincia _____, dirección _____
N° _____, CP: _____, a efectos de la documentación necesaria para participar
en el PROGRAMA EXTRAORDINARIO DE URGENCIA SOCIAL MUNICIPAL
publicado en el BOP nº 22 de 28 de Enero de 2015.

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD

Que los ingresos percibidos por mi Unidad Familiar durante el periodo de **Agosto de 2014 a Enero de 2015** son:

PARENTESCO	NOMBRE Y APELLIDOS	CONCEPTO	CANTIDAD

Y para que así conste y surta los efectos oportunos,

En Morón de la Frontera a ____ de _____ de 2.015,

EL/LA INTERESADO/A

Fdo.: _____.