



Ayuntamiento de Famoselle

ANEXO II

DECLARACIÓN DE CUMPLIR LOS REQUISITOS PARA SER BENEFICIARIO DE LA AYUDA A LA CONCILIACIÓN LABORAL, PERSONAL Y FAMILIAR DEL AYUNTAMIENTO DE FERMOSELLE PARA FAMILIAS CON NACIMIENTOS EN EL AÑO EN CURSO

D/Dª. _____

DNI/NIE: _____

Domicilio a efectos de notificación _____

Teléfono: _____ Localidad: _____

DECLARO:

Que cumpla los requisitos fijados en las bases de la convocatoria. (Señálese lo que proceda, respecto a la unidad familiar).

- ☐ Encontrarme de alta como trabajador por cuenta ajena o en el régimen especial de trabajadores por cuenta propia o autónomos/as.
- ☐ Estar incurso en un programa de formación para el empleo desarrollado o financiado por algún organismo oficial, encontrarse en posibilidad de acceder a un contrato de trabajo. Haber presentado tres curriculums en distintas empresas, encontrarse en posibilidad de acceder a un contrato de trabajo o estar incurso en un programa de formación para el empleo desarrollado o financiado por algún organismo oficial.
- ☐ Que la suma del nivel anual de rentas de ambos progenitores, en los términos definidos en el Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas y en el periodo impositivo del año 2021 no supere los cincuenta mil euros (50.000 €).
- ☐ No hallarme incurso en ninguna de las prohibiciones que se establecen en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre y que impiden obtener la condición de beneficiario de cualquier subvención.
- ☐ Hallarme al corriente de las obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social, y con el Ayuntamiento de Famoselle.

Autorizo al Ayuntamiento de Famoselle a realizar de oficio si fuese necesario para su control e inspección, las comprobaciones oportunas en los distintos organismos o Administraciones Públicas, o en su caso me comprometo a aportar justificación acreditativa de lo que me sea requerido.

En Famoselle a ____ de _____ de 202__

Fdo.: _____

AYUNTAMIENTO DE FERMOSELLE