



ANEXO II
DECLARACIÓN RESPONSABLE

DATOS DEL SOLICITANTE/S	
Nombre y Apellidos	NIF
Nombre y Apellidos	NIF
Domicilio	C.P. Población
E-mail	Teléfono

DECLARO BAJO PERSONAL RESPONSABILIDAD

- Que se aceptan las bases de la presente convocatoria
- Que todos los datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad
- Que se encuentra/n al corriente de sus obligaciones con la Agencia Tributaria, con la Seguridad Social y con el Ayuntamiento de Fuensaldaña
- Que queda enterado/s de que la inexactitud de las circunstancias declaradas dará lugar a la denegación o revocación de la ayuda
- ☐ Que se ha solicitado/recibido las siguientes ayudas para la misma finalidad que la presente:

Organismo	Fecha de concesión	Importe

- ☐ Que no se ha solicitado/recibido ninguna ayuda para la misma finalidad
- DECLARAMOS que conocemos y aceptamos el compromiso de permanecer empadronados los progenitores y el hijo objeto de la presente solicitud durante al menos dos años a partir de la fecha del nacimiento o adopción y que en caso de incumplimiento, se deberá reintegrar el importe de la ayuda concedida

En Fuensaldaña, a ____ de _____, de 2024.

Fdo:

Fdo:

SRA. ALCALDESA DEL AYUNTAMIENTO DE FUENSALDAÑA