



## DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

como representante de D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

**DECLARO bajo mi responsabilidad, que las personas que conviven en mi domicilio y los ingreso económicos de las mismas son los siguientes:**

NOMBRE Y APELLIDOS	EDAD	PARENTESCO	OCUPACIÓN ACTUAL	INGRESOS ANUALES

<b>Nº DE MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR</b>
---

<b>INGRESOS TOTALES FAMILIARES</b>
--

TOTAL INGRESOS FAMILIARES	BONIFICACIÓN A APLICAR	COSTE SERVICIO DÍA	TOTALES DÍAS	TOTAL A ABONAR

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de

**Firma,**