



DECLARACIÓN RESPONSABLE de INGRESOS de los MIEMBROS de la UNIDAD FAMILIAR de AYUDA SOCIAL para MATERIAL ESCOLAR 2025-2026 de la DELEGACIÓN MUNICIPAL de BIENESTAR SOCIAL

Sr./Sra. Alcalde/sa-Presidente/a del Excmo. Ayuntamiento de Bormujos

Ante la Delegación Municipal de **BIENESTAR SOCIAL**

DATOS del SOLICITANTE o REPRESENTANTE (padre/madre y/o tutor)

Documento de identificación	Número de documento	Nombre
Primer apellido	Segundo apellido	

DECLARACIÓN RESPONSABLE

La persona firmante de la solicitud **DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD** la veracidad de los datos cumplimentados

MIEMBROS de la UNIDAD FAMILIAR

Apellidos	Nombre	Documento de identidad	Ingresos mensuales
			FIRMA
Apellidos	Nombre	Documento de identidad	Ingresos mensuales
			FIRMA
Apellidos	Nombre	Documento de identidad	Ingresos mensuales
			FIRMA
Apellidos	Nombre	Documento de identidad	Ingresos mensuales
			FIRMA
Apellidos	Nombre	Documento de identidad	Ingresos mensuales
			FIRMA
Apellidos	Nombre	Documento de identidad	Ingresos mensuales
			FIRMA
Ingresos totales (mensuales) de la unidad familiar			

En Bormujos, a

de

de

Firmado: