



AYUNTAMIENTO
DE FUENSALIDA



Castilla-La Mancha



UNIÓN EUROPEA
(FONDO SOCIAL
EUROPEO)



ANEXO II
DECLARACIÓN RESPONSABLE

PARA LA SELECCIÓN DE 43 TRABAJADORES DESEMPLEADOS POR EL AYUNTAMIENTO DE FUENSALIDA, ENCUADRADOS EN EL REGIONAL DE EMPLEO DE CASTILLA-LA MANCHA 2019

Don/Doña: _____ con
DNI. _____,

Dirección _____,
localidad: _____,

DECLARO:

1º. QUE COBRO PRESTACIÓN/PENSIÓN/SUBSIDIO/AYUDA (marque con una X lo que proce SI
NO

2º. Que los miembros de mi unidad familiar son:

| NOMBRE Y APELLIDOS | DNI | PARENTESCO | EDAD | FIRMA | TRABAJA |
|--------------------|-----|------------|------|-------|---------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Declaro que son ciertos todos y cada uno de los datos contenidos en esta solicitud. El solicitante y miembros de su unidad familiar abajo firmantes, AUTORIZAN al Ayuntamiento de Fuensalida para que pueda recabar al Servicio Público de Empleo Estatal y al Servicio de Empleo de Castilla-La Mancha los datos aquí declarados, al objeto de comprobar la veracidad de los mismos y los datos de empadronamiento de la unidad Familiar.

En _____, a _____ de _____ de 2019