Castilla-La Mancha

MINISTERIO DE TRABAJO Y ECONOMÍA SOCIAL

Cofinanciado por la Unión Europea

Fondos Europeos

TOLEDO Diputación

Ayuntamiento de Portillo de Toledo

ANEXO II DECLARACIÓN RESPONSABLE - RENTA PER CÁPITA DE LA UNIDAD FAMILIAR

NOMBRE Y APELLIDOS:			
DIRECCION:			
LOCALIDAD:		**PROVINCIA:**	
DNI/NIF:		**FECHA NACIMIENTO:**	
TELÉFONO:		**ESTADO CIVIL:**	

Declaro responsablemente que los miembros de mi unidad familiar que a continuación se relacionan perciben individualmente los siguientes ingresos mensuales:

*Cuando el valor sea cero, indicarlo expresamente en la casilla que corresponda poniendo CERO. Las pensiones de alimentos a favor de los hijos se considerarán un ingreso más de la unidad familiar.

NOMBRE Y APELLIDOS	PARENTESCO	INGRESOS/GASTOS MENSUALES*
MINORACIONES		
Hipoteca 1ª vivienda (adjunto certificado de entidad financiera)		
Alquiler (adjunto último recibo junto a contrato de arrendamiento vigente)		
INGRESOS NETOS MENSUALES DE LA UNIDAD FAMILIAR		

RENTA PER CÁPITA MENSUAL= $\frac{\textbf{INGRESOS NETOS MENSUALES DE LA UNIDAD FAMILIAR}}{\textbf{Nº DE MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR}}$ = _____ **EUROS/MES**

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 Portillo de Toledo, al Servicio de Empleo de Castilla La Mancha y al SEPE a acceder a los datos aquí declarados, con el objeto de comprobar la certeza de los mismos.

De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 y con la normativa española vigente, se le informa que los datos recogidos en el presente formulario son necesarios para la prestación del servicio que se pretende y su negativa a proporcionarlos supondría la imposibilidad de prestar el mismo. Con su firma de aceptación de la solicitud consiente expresamente y autoriza como Responsable del Tratamiento a AYUNTAMIENTO DE PORTILLO DE TOLEDO con CIF P4513500A y mail administracion@portillodetoledo.es para el tratamiento de todos los datos personales facilitados por usted a fin de prestarle el servicio solicitado y realizar la gestión del mismo. Los datos proporcionados se conservarán el tiempo necesario para el cumplimiento legal. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos, solicitar su supresión, limitación u oposición y en su caso portabilidad. Contacto Delegado de Protección de Datos: Francisco Rojas frojas@laboralgroup.com

Si doy mi consentimiento ☐ No doy mi consentimiento ☐

En Portillo de Toledo, a _____ de _____ de 2025

Fdo.: _____