



Ayuntamiento de Val de San Vicente
Cantabria

Don/Dña. _____,
con DNI _____

DECLARA RESPONSABLEMENTE:

Que los ingresos anuales brutos de su unidad familiar no superan el total de multiplicar el S.M.I. por el número de miembros computables o que, en el caso de que alguno de sus hijos sea discapacitado o esté incapacitado para trabajar, o alguno de los ascendientes tenga un grado de discapacidad igual o superior al 65%, los ingresos anuales brutos de su unidad familiar no superan el total de multiplicar el S.M.I. por el número de miembros computables más uno.

Lo que firma en Pesués, Val de San Vicente, a _____ de _____ de _____.

Firma.