



**CENTRO DE SERVICIOS SOCIALES  
COMUNITARIOS DEL AYUNTAMIENTO DE GELVES**

C/ Practicante Rafael Flores, s/n.  
Tlfn.: 95 5761152 Fax: 95 576 0465  
41120 – Gelves (Sevilla)

**ANEXO II**

**DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS**

NOMBRE: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

Como solicitante del Programa de Ayudas para material escolar del Ayuntamiento de Gelves, declaro bajo mi responsabilidad lo siguiente:

Que mi unidad familiar es perceptora de los siguientes ingresos económicos:

<b>NOMBRE Y APELLIDOS</b>	<b>CUANTÍA MENSUAL</b>	<b>PROCEDENCIA</b>

Que no dispongo de ingresos económicos.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos donde proceda, firmo la presente declaración jurada.

Gelves, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

Fdo. \_\_\_\_\_