



**DECLARACIÓN RESPONSABLE DE INGRESOS
PROGRAMA DE REFUERZO DE LA ALIMENTACIÓN INFANTIL**

D/D^a _____, con DNI/NIE/Pasaporte _____
con domicilio sito en Marbella (Málaga) _____

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

Que en mi unidad familiar la totalidad de ingresos en el año 2020 asciende a la cantidad de:

Y para que conste y surta sus efectos para:

ACCESO DE EL/LA LOS MENORES A MI CARGO AL PROGRAMA DE REFUERZO DE LA ALIMENTACIÓN INFANTIL

1.- Declaro que todos los datos y documentos adjuntos son ciertos. Así mismo soy consciente de que omitir o falsear los requisitos y/o datos requeridos conllevan la desestimación de la solicitud, si la hubiera.

2.- Autorizo al Excmo. Ayuntamiento de Marbella a que compruebe, por medios propios o solicitando a otras Administraciones Públicas, y a la Tesorería de la Seguridad Social, que los datos declarados concuerdan con los que obran en poder de las Administraciones Públicas competentes.

Firmo la presente declaración responsable en:

La ciudad de _____ a ____ de _____ de 2020

Fdo.: _____