DECLARACIÓN DE PERCEPCIÓN DE INGRESOS EN LA UNIDAD FAMILIAR AL INICIO DE LA ACCIÓN FORMATIVA

Apellidos y nombre: _____

DNI o pasaporte: _____

Fecha de la declaración: _____

Ingresos en la unidad familiar (marcar con una X donde proceda):

☐ Renta Garantizada

☐ Prestaciones. Indicar cuál/es: _____

☐ Ingreso Mínimo Vital

☐ Nóminas de otros miembros de la unidad familiar (Aportar 2 últimos meses).

☐ Pensión de alimentos

☐ Otros ingresos de la unidad familiar. Indicar cuáles _____

DECLARO, bajo mi responsabilidad, que:

☐ No se percibe en mi unidad familiar ningún ingreso, salvo los acreditados en esta solicitud.

Fecha y firma: _____