



Ayuntamiento de El Viso de San Juan

Plaza de la Nación Española, 1 45215 El Viso de San Juan (Toledo) Teléfono 925559648 Fax 925559851 CIF P4520000C

ANEXO II

DECLARACION RESPONSABLE SOBRE INGRESOS FAMILIARES PARA PARTICIPAR EN EL PROCESO SELECTIVO PARA CONTRATACIONES CON CARGO AL PROGRAMA DE APOYO ACTIVO AL EMPLEO CONVOCATORIA 2025.

D/D^a. _____ DNI/NIE/Pasaporte _____,

Declara bajo su responsabilidad:

1.- Que los ingresos en cómputo global tanto del/la solicitante como del resto de los miembros de la unidad familiar, mayores de edad, son (marcar la opción que proceda):

- ☐ sin ingresos en la unidad familiar.
- ☐ inferiores a 500,00 € brutos al mes.
- ☐ entre 500,01 € y 1000,00 € brutos al mes.

2.- Que son ciertos los datos que figuran en el presente documento, aceptando expresamente que en caso contrario seré sancionado/a con la exclusión del procedimiento.

3.- Que aporte mi certificado de la Oficina Emplea de si estoy o no cobrando alguna ayuda y mi vida laboral.

4.- Que aporte los certificados de la Oficina Emplea y/o las 3 últimas nóminas de los miembros de mi unidad laboral.

La participación en la presente convocatoria implica la aceptación de las bases de la misma.

En El Viso de San Juan, a _____ de _____ de 2025.

Fdo.: _____