**DECLARACIÓN JURADA**

D/Dña ………….………………………………………………………………………………….., mayor de edad, con DNI /NIE número ……………………………, y domicilio en Calle/Avenida/Plaza ………………………………………………………………………………. Número, en la localidad de………………………C.P.…………… Provincia de ……………………………….., DECLARA, bajo su responsabilidad:

Que los ingresos recibidos por la unidad familiar correspondientes a ayudas que no se declaran en la declaración de la renta son:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CONCEPTO | ENTIDAD QUE EMITE LA AYUDA | NOMBRE Y APELLIDO DEL BENEFICIARIO | CUANTÍA |
| Prestación hijo a cargo |  |  |  |
| Prestación por cuidados en entorno familiar |  |  |  |
| Prestación económica vinculada |  |  |  |
| Pensión no contributiva invalidez |  |  |  |
| Pensión jubilación |  |  |  |
| Pensión orfandad |  |  |  |
| Pensión viudedad |  |  |  |
| Pensión alimenticia |  |  |  |
| Pensión compensatoria |  |  |  |
| Renta mínima inserción |  |  |  |
| Subsidio desempleo |  |  |  |
| Otros: |  |  |  |

**\*ADJUNTAR DOCUMENTACIÓN QUE JUSTIFIQUE LA PERCEPCIÓN DE CADA AYUDA**

**\* Obligatorio cumplimentar todos los campos indicando si se percibe la ayuda. En caso contrario indicar: NO APLICA.**

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, firmo la presente Declaración.

En Madrid, a ……… de …………………….. de ……….

FIRMA