**COVID-19**

**DECLARACION RESPONSABLE Y AUTORIZACION PARA LA CONSULTA DE DATOS EN FICHEROS DE LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS**

D/ Dña……………………………………………………………………………………………………………..

Con DNI/NIE………………………………………………y domicilio a efectos de notificaciones

en (calle, avda., plaza, et.)………………………………………………………………………………...

de…………………………………………………………(localidad), a efectos de acreditar los ingresos familiares según procedimiento del Programa Emergencia Social tras la publicación del Real Decreto 463/2020, de 14 de marzo, por el que se decreta el estado de alarma para la gestión de crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19 **DECLARA:**

***PRIMERO.-*** Que la persona o la unidad familiar/convivencia, en relación con la tramitación de un expediente en el marco del programa señalado anteriormente ha obtenido en los últimos 30 días desde la fecha de la solicitud los ingresos que a continuación se detallan:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre y apellidos** | **DNI/NIE** | **Fecha de nacimiento** | **Ingresos (1)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(1). Ingresos de pensiones, subsidios, rentas e ingresos que por cualquier concepto (incluidos los subsidios de rentas mínimas) perciban o tengan derecho a percibir en el momento de tramitación del expediente que da derecho a la percepción de esta prestación, todos y cada uno de los miembros de la unidad familiar.

***SEGUNDO.-*** Que la suma de ingresos económicos, por todos los conceptos de la persona o la unidad famliar/convivencia durante el citado periodo ha sido de…………………………………..€.

***TERCERO.-*** Que debido a las medidas adoptadas tras la publicación del Real Decreto 463/2020, de 14 de marzo, por el que se decreta el estado de alarma para la gestión de crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19, se han incorporado a la unidad de convivencia las siguientes personas:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre y apellidos** | **DNI/NIE** | **Fecha de nacimiento** | **Ingresos (1)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

***CUARTO.-*** Que al objeto de acreditar lo declarado, los componentes de esta unidad familiar o de convivencia, autorizamos expresamente la Ayuntamiento de Colmenar Viejo a solicitar de otras Administraciones Públicas cuantos datos estén a nosotros referidos en sus ficheros de datos, incluidos los de identidad y residencia, todo ello conforme a lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, de Protección de Datos y Garantía de los Derechos Digitales, disposición adicional cuarta de la Ley 40/1988, de 9 de diciembre, del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas y otras normas tributarias, y demás disposiciones de aplicación.

***QUINTO.-*** Que los abajo firmantes se hacen responsables de la veracidad de los datos declarados, cuyo objeto es la incorporación inmediata a un expediente administrativo e incidirán directamente en la resolución del procedimiento, por lo que en caso de comprobarse que los datos indicados en esta declaración no se corresponden con la realidad, se exigirá la responsabilidad en que la que se haya podido incurrir.

***SEXTO.-*** Que soy conocedor de los requisitos establecidos para la obtención de la Ayuda de Emergencia Social y que están expuestos en la Solicitud

Presentada.

En Colmenar Viejo, a…………………de………………………………..de 2020

*El interesado/a / los componentes de la unidad familiar*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Nombre y apellidos*** | ***Parentesco con solicitante*** | ***Firma*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |