**ANEXO VI**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE RELATIVA LA PERCEPCIÓN DE INGRESOS BRUTOS MENSUALES Y AUTORIZACIÓN DE VERIFICACIÓN DE DATOS DE IDENTIDAD DE LA UNIDAD FAMILIAR (AYUDAS A LA CONCILIACIÓN)**

1. DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº | Miembros de la Unidad Familiar | Nombre y Apellidos | Fecha Nacimiento | NIF/NIE |
| 1 | Solicitante |       |       |       |
| 2 | Cónyuge |       |       |       |
| 3 | Hijo 1 |       |       |       |
| 4 | Hijo 2 |       |       |       |
| 5 | Hijo 3 |       |       |       |

2. DECLARACIÓN RESPONSABLE DE LOS INGRESOS BRUTOS DE LA UNIDAD FAMILIAR

 [ ]  **NO PERCIBIR** NINGÚN TIPO DE INGRESOS BRUTOS MENSUALES

[ ]  **PERCIBIR** LOS SIGUIENTES INGRESOS BRUTOS MENSUALES

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Titular de los Ingresos (Nº) | Procedencia de los Ingresos | Ingresos Brutos Mensuales |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|  |
| **TOTAL INGRESOS MES** |       | **TOTAL Nº MIEMBROS** |       |
|  |
| **TOTAL INGRESOS/ Nº MIEMBROS** |       | **¿SUPERA EL 75% DEL IPREM MENSUAL?** | **[ ]  SI** | **[ ]  NO** |

Sombreado a cumplimentar por la Administración

La persona solicitante acepta y es consciente que, de comprobarse falsedad en los datos expuestos, perderá cualquier derecho a la obtención de la beca y/o ayuda solicitada, en relación con su participación en acciones formativas de Formación Profesional para el Empleo subvencionadas por este Organismo, con independencia de las responsabilidades legales que procedan, quedando enterado de que el falseamiento de sus datos constituye un delito de falsedad documental.

Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es la Dirección General de Trabajo, Formación y Seguridad Laboral, con la finalidad de gestionar los diferentes procesos y acciones formativas. Las cesiones que se producen son las autorizadas en la legislación aplicable. Pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante dicho responsable en: Avda. Irlanda, 14, 45071 Toledo; o mediante tramitación electrónica. Para cualquier cuestión relacionada con la protección de datos, puede dirigirse a las oficinas de información y registro o al correo electrónico protecciondatos@jccm.es

|  |  |
| --- | --- |
| **Nº 1:** Don/Doña      Con NIF/NIE nº      **Declara responsablemente**:[ ]  Que se encuentra al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Agencia Estatal de Administración Tributaria y con la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, así como en las obligaciones de reintegro por subvenciones.[ ]  Que se encuentra al corriente en el cumplimiento de las obligaciones con la Seguridad Social.**Según el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, esta Consejería** **va a** **proceder a verificar** **todos los** **datos, salvo que usted no autorice expresamente dicha comprobación.**[ ]  **NO:** Los acreditativos de identidad. [ ]  **NO:** Los acreditativos de Seguridad Social. (vida laboral) En el caso de denegar la autorización para la comprobación de los datos **se compromete a aportar la documentación pertinente**.Y responden personalmente de la veracidad de los datos manifestados (Firma) | **Nº 2:** Don/Doña      Con NIF/NIE nº      **Declara responsablemente**:[ ]  Que se encuentra al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Agencia Estatal de Administración Tributaria y con la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, así como en las obligaciones de reintegro por subvenciones.[ ]  Que se encuentra al corriente en el cumplimiento de las obligaciones con la Seguridad Social.**Según el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, esta Consejería** **va a** **proceder a verificar** **todos los** **datos, salvo que usted no autorice expresamente dicha comprobación.**[ ]  **NO:** Los acreditativos de identidad. [ ]  **NO:** Los acreditativos de Seguridad Social. (vida laboral) En el caso de denegar la autorización para la comprobación de los datos **se compromete a aportar la documentación pertinente**.Y responden personalmente de la veracidad de los datos manifestados (Firma) |
| **Nº 3:** Don/Doña      Con NIF/NIE nº      **Declara responsablemente**:[ ]  Que se encuentra al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Agencia Estatal de Administración Tributaria y con la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, así como en las obligaciones de reintegro por subvenciones.[ ]  Que se encuentra al corriente en el cumplimiento de las obligaciones con la Seguridad Social.**Según el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, esta Consejería** **va a** **proceder a verificar** **todos los** **datos, salvo que usted no autorice expresamente dicha comprobación.**[ ]  **NO:** Los acreditativos de identidad. [ ]  **NO:** Los acreditativos de Seguridad Social. (vida laboral) En el caso de denegar la autorización para la comprobación de los datos **se compromete a aportar la documentación pertinente**.Y responden personalmente de la veracidad de los datos manifestados (Firma) | **Nº 4:** Don/Doña      Con NIF/NIE nº      **Declara responsablemente**:[ ]  Que se encuentra al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Agencia Estatal de Administración Tributaria y con la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, así como en las obligaciones de reintegro por subvenciones.[ ]  Que se encuentra al corriente en el cumplimiento de las obligaciones con la Seguridad Social.**Según el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, esta Consejería** **va a** **proceder a verificar** **todos los** **datos, salvo que usted no autorice expresamente dicha comprobación.**[ ]  **NO:** Los acreditativos de identidad. [ ]  **NO:** Los acreditativos de Seguridad Social. (vida laboral) En el caso de denegar la autorización para la comprobación de los datos **se compromete a aportar la documentación pertinente**.Y responden personalmente de la veracidad de los datos manifestados (Firma) |
| **Nº 5:** Don/Doña      Con NIF/NIE nº      **Declara responsablemente**:[ ]  Que se encuentra al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Agencia Estatal de Administración Tributaria y con la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, así como en las obligaciones de reintegro por subvenciones.[ ]  Que se encuentra al corriente en el cumplimiento de las obligaciones con la Seguridad Social.**Según el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, esta Consejería** **va a** **proceder a verificar** **todos los** **datos, salvo que usted no autorice expresamente dicha comprobación.**[ ]  **NO:** Los acreditativos de identidad. [ ]  **NO:** Los acreditativos de Seguridad Social. (vida laboral) En el caso de denegar la autorización para la comprobación de los datos **se compromete a aportar la documentación pertinente**.Y responden personalmente de la veracidad de los datos manifestados (Firma) | **Nº 6:** Don/Doña      Con NIF/NIE nº      **Declara responsablemente**:[ ]  Que se encuentra al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Agencia Estatal de Administración Tributaria y con la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, así como en las obligaciones de reintegro por subvenciones.[ ]  Que se encuentra al corriente en el cumplimiento de las obligaciones con la Seguridad Social.**Según el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, esta Consejería** **va a** **proceder a verificar** **todos los** **datos, salvo que usted no autorice expresamente dicha comprobación.**[ ]  **NO:** Los acreditativos de identidad. [ ]  **NO:** Los acreditativos de Seguridad Social. (vida laboral) En el caso de denegar la autorización para la comprobación de los datos **se compromete a aportar la documentación pertinente**.Y responden personalmente de la veracidad de los datos manifestados (Firma) |

En       , a    de       de 20

Fdo.:

(El/La solicitante)