**ANEXO VIII**

**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.

|  |  |
| --- | --- |
| **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) |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** |
| Responsable | Dirección General de Trabajo, Formación y Seguridad Laboral |
| Finalidad | Gestión de los diferentes procesos y acciones formativas que se desarrollan en el territorio de Castilla-La Mancha |
| Legitimación | Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos.Ley 30/2015, de 9 de septiembre, por la que se regula el Sistema de Formación Profesional para el empleo en el ámbito laboral |
| Destinatarios | Existe cesión de datos |
| Derechos | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional |
| Información adicional | Puede solicitarla en la dirección de correo: protecciondatos@jccm.es |

En       , a    de       de 20

Fdo.:

(El/La solicitante)