



## Ayuntamiento de Fuensaldaña

### ANEXO II DECLARACIÓN RESPONSABLE

DATOS DEL SOLICITANTE/S	
Nombre y Apellidos	NIF
Nombre y Apellidos	NIF
Domicilio	C.P. Población
E-mail	Teléfono

### DECLARO BAJO PERSONAL RESPONSABILIDAD

- Que se aceptan las bases de la presente convocatoria
- Que todos los datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad
- Que se encuentra/n al corriente de sus obligaciones con la Agencia Tributaria, con la Seguridad Social y con el Ayuntamiento de Fuensaldaña
- Que queda enterado/s de que la inexactitud de las circunstancias declaradas dará lugar a la denegación o revocación de la ayuda
- Que se ha solicitado/recibido las siguientes ayudas para la misma finalidad que la presente:

Organismo	Fecha de concesión	Importe

- Que no se ha solicitado/recibido ninguna ayuda para la misma finalidad
- DECLARO/DECLARAMOS que conozco/conocemos y acepto/aceptamos el compromiso de permanecer empadronado/s el/los progenitor/es y el hijo objeto de la presente solicitud durante al menos dos años a partir de la fecha del nacimiento o adopción y que en caso de incumplimiento, se deberá reintegrar el importe de la ayuda concedida

En Fuensaldaña, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, de 2026.

Fdo:

Fdo:

SRA. ALCALDESA DEL AYUNTAMIENTO DE FUENSALDAÑA

**Ayuntamiento de Fuensaldaña**

C/ del Agua, 20, Fuensaldaña. 47194 (Valladolid). Tfno. 983583000. Fax: 983583000