



Ayuntamiento de Molina

ANEXO 2

PROGRAMA EXTRAORDINARIO DE AYUDA A LA CONTRATACIÓN: DECLARACIÓN EXPRESA RESPONSABLE DE LOS INGRESOS PERCIBIDOS EN LOS SEIS MESES ANTERIORES A LA SOLICITUD.

D./D^a. _____, con D.N.I. _____.

DECLARA expresamente al Ayuntamiento de Molina, que en relación a lo dispuesto en el art. 8, del Decreto-Ley 8/2014, de 10 de junio, de medidas extraordinarias y urgentes para la inclusión social a través del empleo y el fomento de la solidaridad en Andalucía, que los ingresos de todos los miembros de su familia mayores de 16 años, durante los 6 meses anteriores a la presentación de la solicitud han sido de _____ euros*, de acuerdo con el siguiente desglose:

| MIEMBROS | NOMBRE Y APELLIDOS | D.N.I./N.I.E. | Total de ingresos percibidos 6 meses | PROCEDENCIA |
|-------------|--------------------|---------------|--------------------------------------|-------------|
| SOLICITANTE | | | | |
| PAREJA | | | | |
| HIJO/A | | | | |
| HIJO/A | | | | |
| HIJO/A | | | | |
| HIJO/A | | | | |
| HIJO/A | | | | |
| HIJO/A | | | | |
| HIJO/A | | | | |
| HIJO/A | | | | |

En Molina, a _____ de _____ de 2016.

Fdo.- _____.

(Nombre y Apellidos del solicitante)

* Se computarán los ingresos de cualquier naturaleza que cada miembro de la unidad familiar haya percibido.