



Ayuntamiento  
de Algeciras

Delegación de Igualdad y  
Bienestar Social

JUNTA DE ANDALUCÍA  
CONSEJERÍA DE IGUALDAD Y POLÍTICAS SOCIALES

ANEXO III

Código Identificativo	<b>PROGRAMA EXTRAORDINARIO DE AYUDA A LA CONTRATACIÓN 2017: DECLARACIÓN EXPRESA RESPONSABLE DE LOS INGRESOS PERCIBIDOS EN LOS SEIS MESES ANTERIORES A LA SOLICITUD</b>
-----------------------	--

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, con D.N.I. \_\_\_\_\_

**DECLARA expresamente al Ayuntamiento de Algeciras**, 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 antes de la solicitud	PROCEDENCIA
SOLICITANTE				
PAREJA				
HIJO/A				

En Algeciras, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201 .

Fdo.- \_\_\_\_\_  
(nombre y apellidos del solicitante)

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



Delegación de Igualdad y Bienestar Social  
Calle Emilio Burgos, S/N  
Tel. 956 67 27 29