

1 DATOS PERSONALES INTEGRANTE UNIDAD FAMILIAR MAYOR DE EDAD

DNI, NIF, NIE, Pasaporte: _____ Nombre: _____
Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____

2 CONSULTA DE DATOS O DOCUMENTOS DE OTRAS ADMINISTRACIONES

Autorizo al Ayuntamiento de Madrid a consultar para la tramitación de esta solicitud los siguientes datos o documentos:

<input type="checkbox"/> Nivel de Renta	Agencia Estatal de Administración Tributaria
<input type="checkbox"/> Prestaciones del Registro de Prestaciones Sociales Públicas, Incapacidad Temporal y Maternidad.	Instituto Nacional de la Seguridad Social
<input type="checkbox"/> Datos de identificación personal y residencia	D.G. de Economía y Sector Público del Ayto. de Madrid
<input type="checkbox"/> Certificado reconocimiento grado de discapacidad.	Consejería competente en materia de Servicios Sociales
<input type="checkbox"/> Certificado de prestaciones del SEPE.	Servicios Públicos de Empleo
<input type="checkbox"/> Tarjeta de demanda de empleo.	Servicios Públicos de Empleo

En caso de no autorizar la consulta, deberá presentar la correspondiente documentación.

3 DECLARACIÓN RESPONSABLE DE INGRESOS

Declaro bajo mi responsabilidad que mis ingresos mensuales ascienden a:

INGRESOS	CÓDIGO INGRESOS ⁽¹⁾
_____ €	

⁽¹⁾ Vea tabla de códigos en el reverso de las instrucciones

Firma: