



DECLARACIÓN JURADA DE NO PERCEPCIÓN DE AYUDAS SOCIALES

D./D^a

Empleado /a del Consorcio Provincial de Extinción de Incendios y Salvamentos de Toledo
adscrito/al Parque ,

con D.N.I/ NIE N^º y domicilio en ,

calle N^º , pta

a efectos de acreditar el cumplimiento del requisito establecido en la Base 2.- Requisitos Generales de Concesión, apartado Cuarto, de las Bases que rigen las “ Ayudas Sociales” de la Diputación de Toledo y Organismos Autónomos, aprobadas por Decreto de la Presidencia número 933/ 2020, de 15 de octubre de 2020.

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

1.- Que con fecha he presentado solicitud de Ayuda Social
(Concepto) ,

en beneficio de mi hijo/a

2.- Que dicho beneficiario/a (menor de 18 años) no se encuentra incluido en mi tarjeta sanitaria ni en la de su otro progenitor, disponiendo de tarjeta sanitaria propia, según documentación que se adjunta a la solicitud de ayuda.

3.- Que para tal beneficiario/a en mi unidad familiar no se percibe ayuda social de ninguna Entidad (pública y/ o privada) por el mismo concepto que el de la ayuda social solicitada.

4.- Por último declaro que tengo conocimiento de que la falsificación u omisión de lo declarado conlleva la denegación de la ayuda solicitada sin perjuicio de las responsabilidades legales que también procedieran.

Lo que firmo en , a de de 20