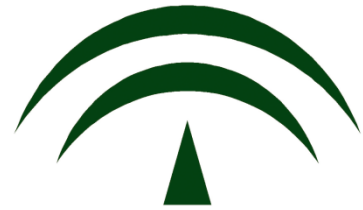




AYUNTAMIENTO
DE
AZNALCÁZAR

Programa de ayuda a la Contratación

Anexo III



JUNTA DE ANDALUCÍA

Consejería de Igualdad, Salud y Políticas Sociales

Programa Extraordinario de Ayuda
a la Contratación de Andalucía

AUTORIZACIÓN AL AYUNTAMIENTO PARA ACREDITACIÓN DE REQUISITOS Y CIRCUNSTANCIAS GENERALES

Las personas abajo firmantes, **miembros con 18 años o más**, componentes de la unidad familiar de D./Dña.

.....solicitante
de Programa de Ayuda a la contratación establecido en el Decreto Ley de medidas extraordinarias y urgentes para la
lucha contra la exclusión social en Andalucía

DECLARAMOS RESPONSABLEMENTE haber percibido en **los últimos seis meses los ingresos totales** (la suma de
los seis meses) que consta en el presente documento.

AUTORIZAMOS al Ayuntamiento de Aznalcázar a recabar los siguientes datos, referente a las personas firmantes y a los
menores a nuestro cargo, en poder de la correspondiente Administración:

- Certificado de empadronamiento colectivo desde el 1 de junio de 2012, a excepción de los menores nacidos,
adoptados o acogidos con posterioridad a esta fecha.

Miembros de la Unidad Familiar 18 años o más	DNI	Nombre	Apellidos	Ingresos totales de los últimos seis meses	FIRMA
Solicitante					
Pareja					
Hijo/a 1					
Hijo/a 2					
Hijo/a 3					
Hijo/a 4					
Hijo/a 5					