

Anexo III. Beca para la atención en centros residenciales de personas mayores en Ejea de los Caballeros. Ejercicio 2021. DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./D^a.

con NIF/NIE y en su calidad de titular/representante del residente:

Declaro bajo mi responsabilidad que forman parte de mi unidad familiar las siguientes personas:

NOMBRE Y APELLIDOS	Fecha de Nacimiento	Parentesco
Titular:		Titular:

Y que la totalidad de los ingresos percibidos corresponden:

PENSIÓN	
Importe Mensual	Organismo pagador

DISPOSICIONES PATRIMONIALES:

- Que NO he realizado disposiciones patrimoniales en los cuatro años anteriores a la fecha de solicitud de beca.
- Que SI he realizado disposiciones patrimoniales en los cuatro años anteriores a la fecha de solicitud de beca.

PATRIMONIO DE LA PERSONA BENEFICIARIA

Bienes inmuebles

Referencia catastral	Cotitularidad	Valor

Capital mobiliario

Concepto	Valoración

Firma

Firma del/la titular/representante

En Municipio, el Fecha
(dd/mm/aaaa)