

Anexo II. Beca de movilidad para el estudio. Ejercicio 2021

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE INGRESOS

D./Dña.

con NIF/NIE y en su calidad de titular/representante de la unidad familiar domiciliada en

cuyos miembros son:

| NOMBRE Y APELLIDOS | DNI/NIE | PARENTESCO |
|--------------------|---------|------------|
| Titular: | | Titular: |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Declaro bajo mi responsabilidad que la totalidad de los ingresos percibidos por todos los miembros de de la unidad familiar asciende a Euros:

| CONCEPTO INGRESOS | IMPORTE MENSUAL |
|---|-----------------|
| Nóminas | |
| Pensiones de la Seguridad Social | |
| Pensiones no contributivas | |
| Pensiones de alimentos | |
| Ingreso Aragonés de Inserción/Ingreso Mínimo Vital | |
| Actividades comerciales | |
| Actividades industriales | |
| Intereses bancarios | |
| Rendimiento de acciones, obligaciones, etc. | |
| Rendimiento de depósitos a plazo, fondo de pensiones... | |
| Subsidio por desempleo. Prestación por desempleo. | |
| Prestación familiar por hijo a cargo. | |
| Alquileres de vivienda y locales. | |
| Alquileres de propiedades agrícolas, industriales, ganaderas... | |
| Ingresos irregulares: chatarra, venta sin licencia, etc. | |
| Otros ingresos | |

El/la titular/representante

En Municipio Fecha
(dd/mm/aaaa)