

**DECLARACIÓN RESPONSABLE DE CUMPLIR LOS REQUISITOS QUE RIGEN LA CONVOCATORIA DE AYUDAS A FAMILIA AFECTADAS POR COVID-19 SEGÚN LAS BASES PUBLICADAS.**

D/Dña.....con DNI  
..... empadronado y residiendo en  
.....de Boadilla del Monte.

En virtud de no poder aportar alguno de los documentos requeridos en relación a la Convocatoria de Ayudas para Familias Afectadas por Covid-19, exigida en el art. 4 de las bases aprobadas al efecto DECLARO DE FORMA RESPONSABLE, incluyendo la justificación expresa de los motivos que impiden tal aportación,

a) Que el solicitante o alguno de los miembros que componen la unidad familiar se encuentra afectado por circunstancias que implican una reducción de ingresos, como consecuencia directa de la expansión del COVID-19, debido a una de estas causas:

1. Pasar a estar en situación de desempleo
2. Por estar afectado por un Expediente Temporal de Regulación de Empleo
3. Por haber reducido su jornada por motivo de cuidados
4. Por otras circunstancias sobrevenidas a la actividad laboral por cuenta ajena que impliquen dicha reducción de ingresos tales como.....  
.....  
.....  
.....  
.....

b) Que el conjunto de los ingresos de los miembros de la unidad familiar del último mes, previo a la presentación de la ayuda, no superen el límite de 8 veces el Indicador Público de Renta de Efectos Múltiples ( en adelante IPREM) resultando un importe máximo en el cómputo de ingresos netos mensuales de la unidad familiar de 4.302,72€. Este límite se incrementará en 0,1 veces el IPREM por cada hijo/a a cargo en la unidad familiar y en 0,15 si pertenece a una familia monoparental, así como en aquellos casos donde exista algún miembro con diversidad funcional igual o superior al 33% el incremento también será de 0,15.

c) Que los motivos que justifican la imposibilidad de presentación son  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

<b>X</b>	<b>DOCUMENTACIÓN NO PRESENTADA</b>
	En el caso de situación legal de desempleo, certificado expedido por la entidad gestora de las prestaciones en el que figure la cuantía mensual percibida en concepto de prestaciones o subsidios por desempleo.
	Documento acreditativo por reducción de jornada motivada por cuidado de menores o personas a cargo.
	Documento acreditativo de reducción de ingresos como consecuencia directa del desempeño laboral afectado por COVID-19.
	Documento acreditativo de encontrarse afectado por Expediente Temporal de Empleo.

Así mismo se **COMPROMETE** a proporcionar, previo requerimiento de esta Administración cualquier otra documentación que pueda solicitarse para la comprobación de los datos declarados y **AUTORIZA** al Ayuntamiento de Boadilla del Monte, a través de las Concejalías pertinentes, a realizar, mediante los procedimientos legales oportunos, las comprobaciones necesarias respecto de las ayudas concedidas en el resto de Administraciones implicadas.

En Boadilla del Monte a ..... de .....del 2020  
Fdo.- .....