

CÓDIGO CIP
0623722

LÍNEA ESPECÍFICA DEL PROGRAMA DE AYUDA A LAS VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO, PERSONAS OBJETO DE DESAHUCIO DE SU VIVIENDA HABITUAL, PERSONAS SIN HOGAR Y OTRAS PERSONAS ESPECIALMENTE VULNERABLES

DECLARACIÓN RESPONSABLE

1 PERSONA PROGENITORA

Primer Apellido			Segundo Apellido			Nombre			
<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>			
DNI/NIE		Tipo de Vía	Nombre vía pública			Tipo Núm	Número	Cal.Núm	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Blog.	Portal	Esc.	Planta	Puerta	Complemento domicilio		Localidad (si es distinta del municipio)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Municipio					Provincia			Cód.postal	
<input type="text"/>					<input type="text"/>			<input type="text"/>	
Teléfono contacto 1		Teléfono contacto 2		Correo electrónico			Fecha de nacimiento		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			Día Mes Año		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>		

2 PERSONA MENOR DE EDAD

Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombre	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
DNI/NIE		Fecha de nacimiento			
<input type="text"/>		Día Mes Año			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			

3 DECLARACIÓN

A efectos de acreditar que reúno la condición de persona especialmente vulnerable, de conformidad con el artículo 25.1 de la Orden de 13 de septiembre de 2022, por la que se aprueban las bases reguladoras de subvenciones contempladas en el Plan Estatal para el acceso a la vivienda 2022-2025, en el ámbito de la Comunidad Autónoma de Extremadura (DOE número 180, de 19 de septiembre), **declaro responsablemente** que la persona menor de edad que figura en el apartado 2 es mi hijo/a; convive en la vivienda arrendada; se halla soltero/a; y no percibe ingresos.

4 FIRMA

En _____, a ____ de _____ de _____
El/la progenitor/a

Fdo.: _____
(Firma, nombre y apellidos)

A/A. SRA. SECRETARIA GENERAL DE VIVIENDA, ARQUITECTURA Y REGENERACIÓN URBANA
SERVICIO DE GESTIÓN DE AYUDAS

Código de Identificación de la unidad administrativa: A11030069