

D/Dña. _____,
con DNI / NIE / Pasaporte nº _____ con residencia en la
provincia de SEVILLA, y domicilio en _____
_____ del municipio de _____

A los efectos previstos en el apartado 2 del artículo 8 de las Bases de la convocatoria para el Plan Extraordinario de Acción Social correspondiente a las Entidades Locales de la Comunidad Autónoma de Andalucía, Programa de Ayuda a la Contratación.

Declaro bajo mi responsabilidad

Que el importe máximo de los ingresos netos del conjunto de las personas que forman mi unidad familiar es:

- ☐ Inferior al Indicador Público de Renta de Efectos Múltiples (IPREM), para unidades familiares de una sola persona (532,51 €/mes).
- ☐ Inferior a 1,3 veces el IPREM para unidades familiares de 2 personas (692,26 €/mes).
- ☐ Inferior a 1,5 veces el IPREM para unidades familiares de 3 personas (798,76 €/mes).
- ☐ Inferior a 1,7 veces el IPREM para unidades familiares de 4 ó más personas (905,27 €/mes).

A tal efecto, se computarán los ingresos de cualquier naturaleza que cada miembro de la unidad familiar haya percibido durante los seis meses anteriores a la fecha de presentación de la solicitud para acogerse a la contratación financiada con cargo a este programa.

Y para que así conste, a los efectos oportunos, se firma este documento

En La Rinconada, a ____ de _____ de 2.014

El / la Interesado/a Fdo.- _____

La falsificación, ocultación o inexactitud de los datos declarados podrá dar lugar, en su caso, a las correspondientes sanciones administrativas o de cualquier índole que procedan.