



DECLARACIÓN RESPONSABLE DE INGRESOS

ANEXO III
SOLICITUD INDIVIDUAL DE PRESTACIONES
DE SERVICIOS SOCIALES

Ud. Adm: **Servicios Sociales** N° cat. Solicitudes: **mn/S/001** N° cat. Procedimiento

DATOS DEL/DE LA INTERESADO/A

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
DNI, NIE o Pasaporte	Estado Civil	Fecha de nacimiento
Ocupación	Ingresos	

INGRESOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR DE CONVIVENCIA

DECLARACIÓN

Declaro, bajo mi responsabilidad, que los familiares con los que convivo y los ingresos de cada uno de los miembros de la unidad familiar son los indicados en el apartado anterior.

LUGAR, FECHA Y FIRMA

Móstoles, de de 20

(Firma del/de la interesado/a)

EXCMO/A. SR/SRA. ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A DEL AYUNTAMIENTO DE MÓSTOLES

PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de Móstoles. | **Finalidad:** Tramitar la declaración responsable para gestionar la solicitud de prestación económica. | **Legitimación:** El tratamiento se basa en el artículo 6.1 c) del RGPD: el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento, así como en el artículo 6.1 e) del RGPD: cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento. | **Destinatarios:** Están previstas comunicaciones de datos a otras administraciones estatales o de la Comunidad Autónoma con competencias en materia social y a Juzgados y Tribunales de Justicia. | **Derechos:** Puede acceder, rectificar y suprimir los datos, así como ejercitar otros derechos, cuando procedan, ante el Ayuntamiento de Móstoles - Plaza de España, 1 – 28934 Móstoles (Madrid), indicando en el asunto: Ref. Protección de Datos o a través de la Sede Electrónica: mostoles.es/sede_electronica/es. | **Información adicional:** En la Sede Electrónica o en el **ANEXO** puede consultar la información adicional en materia de Protección de Datos.