**ANEXO II: DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL NÚMERO DE MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR (en el caso de no aportar Libro de Familia).**

D/Dª………………………………………………………. con DNI…………………………. y domicilio a efectos de notificación en……………………………………………………………………………..

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD que su unidad familiar está formada por las siguientes personas:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **D.N.I** | **RELACIÓN CON EL SOLICITANTE** | **FIRMA****(SOLO ADULTOS)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

La persona solicitante y las personas que forman parte de su unidad familiar, autorizan al Ayuntamiento de Valladolid mediante su firma a solicitar de la Agencia Estatal de Administración Tributaria y de la Seguridad Social, los datos relativos al cumplimiento de sus obligaciones, así como con el propio Ayuntamiento, para proceder a la valoración de la presente ayuda.

La presente autorización se otorga exclusivamente a los efectos del reconocimiento, seguimiento y control de la ayuda mencionada anteriormente, y en aplicación de lo dispuesto por el art. 23.3 de la Ley 38/2003 de 17 de noviembre General de Subvenciones.

En Valladolid, a………… de………………………………. de 2018

Firma: