

DECLARACIÓ JURADA DE NO VARIACIÓ DEL DOMICILI FAMILIAR NI EN CONVIVENTS
DECLARACIÓN JURADA DE NO VARIACIÓN DEL DOMICILIO FAMILIAR NI EN CONVIVIENTES**Nota:**

A emplenar únicament per la persona sol·licitant i/o la persona anciana, incloses en sol·licituds reiterades de l'exercici anterior, si no haguera existit variació de domicili ni respecte als convivents de l'any esmentat.

A cumplimentar únicamente por la persona solicitante y/o la persona anciana, incluidas en solicitudes reiteradas del ejercicio anterior, si no hubiera existido variación de domicilio ni con respecto a los convivientes de dicho año.

Declaració: / Declaración:

Les persones sotasignants, les dades personals dels quals s'especifiquen, juren o prometen que, en relació amb la sol·licitud d'ajudes per a l'atenció d'ancians/es des de l'àmbit familiar formulada en l'any anterior pel/per la Sr./Sra. _____ amb DNI _____ no s'ha produït cap variació de domicili ni respecte als convivents d'aquest any.

Las personas abajo firmantes, cuyos datos personales se especifican, juran o prometen que, en relación a la solicitud de ayudas para el cuidado de ancianos/as desde el ámbito familiar formulada en el año anterior por D./Dña. _____ con DNI _____ no se ha producido ninguna variación de domicilio ni con respecto a los convivientes de dicho año.

La persona sol·licitant (si escau)
La persona solicitante (si procede)

La persona anciana (si escau)
La persona anciana (si procede)

Firma: _____

Firma: _____

DNI: _____

DECLARACIÓ JURADA DE NO VARIACIÓ DEL DOMICILI FAMILIAR NI EN CONVIVENTS
DECLARACIÓN JURADA DE NO VARIACIÓN DEL DOMICILIO FAMILIAR NI EN CONVIVIENTES**Nota:**

A emplenar únicament per la persona sol·licitant i/o la persona anciana, incloses en sol·licituds reiterades de l'exercici anterior, si no haguera existit variació de domicili ni respecte als convivents de l'any esmentat.

A cumplimentar únicamente por la persona solicitante y/o la persona anciana, incluidas en solicitudes reiteradas del ejercicio anterior, si no hubiera existido variación de domicilio ni con respecto a los convivientes de dicho año.

Declaració: / Declaración:

Les persones sotasignants, les dades personals dels quals s'especifiquen, juren o prometen que, en relació amb la sol·licitud d'ajudes per a l'atenció d'ancians/es des de l'àmbit familiar formulada en l'any anterior pel/per la Sr./Sra. _____ amb DNI _____ no s'ha produït cap variació de domicili ni respecte als convivents d'aquest any.

Las personas abajo firmantes, cuyos datos personales se especifican, juran o prometen que, en relación a la solicitud de ayudas para el cuidado de ancianos/as desde el ámbito familiar formulada en el año anterior por D./Dña. _____ con DNI _____ no se ha producido ninguna variación de domicilio ni con respecto a los convivientes de dicho año.

La persona sol·licitant (si escau)
La persona solicitante (si procede)

La persona anciana (si escau)
La persona anciana (si procede)

Firma: _____

Firma: _____

DNI: _____