



**AYUNTAMIENTO DE CONIL DE LA FRONTERA(CÁDIZ)**  
**PROGRAMA DE CONTRATACIÓN CON CARGO AL**  
**DECRETO DE INCLUSIÓN SOCIAL**

Orden de 24 de abril de 2016, BOJA Núm. 80, de 28 de abril de 2016, por la que se prorrogan algunas de las medidas aprobadas por el Decreto- Ley 8/2014, de 10 de junio, de medidas extraordinarias y urgentes para la Inclusión Social a través del empleo y el fomento de la solidaridad en Andalucía.

**DECLARACIÓN EXPRESA**

<b>DATOS DE IDENTIFICACIÓN</b>		
NOMBRE Y APELLIDOS		N.I.F. o N.I.E. nº
Domicilio:		
E-mail		Teléfono Móvil
Código Postal	Municipio	Provincia

**1º.-** Declaro que los **ingresos percibidos por todas las personas miembros de mi unidad familiar durante los seis meses anteriores a la presentación de la solicitud** para acogerme a la contratación por el Programa de Ayuda a la Contratación prevista en el Decreto-Ley 8/2014, **HAN SIDO** \_\_\_\_\_-€, cuyo desglose por miembro que convivan en la misma familia figura en el Anexo I de la convocatoria.

**2º.-** Autorizo al Ayuntamiento de Conil de la Frontera a realizar las comprobaciones necesarias para verificar la conformidad de los datos de esta solicitud y las declaraciones que la acompañan, electrónicamente o por otros medios.

Conil de la Frontera,                      de    de 2016  
El/la Solicitante

Fdo. D./Dª