**ANEXO VI**

**Consentimiento para la consulta al Sistema de Verificación de Datos de Residencia**

**A. Consentimiento para cuidado de hijo e hija**

Mediante este documento D./D.ª ………………………………......................…………………………. con DNI

…………………….., presto mi consentimiento, en representación de mi hijo o mi hija, para realizar la consulta al Sistema de Verificación de Datos de Residencia, para que los datos de empadronamiento, exclusivamente en relación al menor, sean recabado de oficio por parte de la Secretaría General del Fondo de Garantía Salarial, O.A. (Ministerio de Trabajo y Economía Social).

Datos del menor:

DNI (si tuviera)…………….………………

NOMBRE Y APELLIDOS …………….……………………………………....………………

FECHA ……………… LUGAR DE NACIMIENTO …………..…………………………….

En ………….....……., a ………. de ……………… de …………

Firmado:

**B. Consentimiento para cuidado de familiar**

Mediante este documento, D./D.ª………………...............................……..…………… (familiar dependiente)

con DNI ......………….. presto mi consentimiento, para realizar la consulta al Sistema de Verificación de Datos de Residencia para que los datos de empadronamiento sean recabados de oficio por parte de la Secretaría General del Fondo de Garantía Salarial, O.A. (Ministerio de Trabajo y Economía Social).

En …………….....……., a ………. de ……………… de …………..

Firmado: