

MODELO DE DECLARACION RESPONSABLE

D/Dña. _____

Con D.N.I./pasaporte español nº _____

Calle/Plaza/Avda.: _____

Localidad: _____ C.P. _____ Estado _____

Teléfono Móvil: _____

Correo Electrónico: _____

Como solicitante de la ayuda al Emigrante Retornado, y de acuerdo con la Declaración Responsable recogida según el art. 69 de la ley 39/2015.

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

Que cumplo con los requisitos establecidos en la normativa vigente para obtener el beneficio de la prestación del Emigrante Retornado, que dispongo de la documentación que así lo acredita y presento mediante correo electrónico a la Consejería de Trabajo, Migraciones y Seguridad Social habida cuenta de la situación sanitaria en México.

Me comprometo a aportar a la Delegación/Subdelegación del Gobierno (Emigraciones) la documentación original junto a la adveración recibida, y siempre que así la administración me lo requiriera-. Adjunto copias de:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.

En _____, a _____ de _____ de 20 _____

Firma.: _____