**ANEXO III**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE DE LOS MIEMBROS**

 **DE LA UNIDAD FAMILIAR**

**Nº de procedimiento: 120035**

**SIACI SC32**

**CURSO 20****/ 20**

**MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR EN EL AÑO 20**

**(RELLENAR LOS DATOS DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR)**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS FAMILIARES**  |  |
|  | CLASE DE PARENTESCO | ¿ES EXTRANJERO? CONSIGNESE SOLO EN CASO AFIRMATIVO) | DNI-NIE-Pasaporte | APELLIDOS Y NOMBRE | FECHA NACIMIENTO | SITUACION LABORAL(1) | LOCALIDAD DE TRABAJO O ESTUDIO |
| Padre | [ ]  |       |       |       |  |       |
| Madre o tutora | [ ]  |       |       |       |  |       |
|       | [ ]  |       |       |       |  |       |
|       | [ ]  |       |       |       |  |       |
|       | [ ]  |       |       |       |  |       |
|       | [ ]  |       |       |       |  |       |
|       | [ ]  |       |       |       |  |       |
|       | [ ]  |       |       |       |  |       |
|       | [ ]  |       |       |       |  |       |
|       | [ ]  |       |       |       |  |       |
|  | (1) SITUACIÓN LABORAL INDICARÁ: (E) ESTUDIANTE; (A) ACTIVO; (D) DESEMPLEADO; (I) INVALIDEZ; (J) JUBILADO; (M) TRABAJO DOMÉSTICO |  |
|  |  |  |
|  | **A FIRMAR POR TODOS LOS MIEMBROS COMPUTABLES (2) DE LA FAMILIA, EXCEPTO LOS MENORES DE EDAD** |  |
|  | Padre o tutor | Madre o tutora  |  |
|  |  |  |  |
|  | ................................. | ................................ |  |
|  | Otros Miembros: |  |  |
|  |  |  |  |
|  | ................................... | ................................... |  |
|  |  |  |  |
|  | ................................... | ................................... |  |
|  |  |  |  |
|  | En caso de tener derecho a la subvención parcial o total del precio público, cumple los requisitos establecidos en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones y en el artículo 74 del Texto Refundido de la Ley de Hacienda de Castilla-La Mancha aprobado por Decreto Legislativo 1/2002, de 19 de noviembre de 2002.(2) Se entenderá como tales el solicitante, el padre y la madre, el tutor o persona encargada de la guarda o protección del menor, en su caso, los hermanos solteros menores de veinticinco años que convivan en el domicilio familiar a 31 de diciembre del año referido o los de mayor edad cuando se trate de personas con discapacidad física, psíquica o sensorial, así como los ascendientes de los padres que justifiquen su residencia en el mismo domicilio que los anteriores con el certificado municipal correspondiente. En el caso de solicitantes que constituyan unidades familiares independientes, también se considerarán miembros computables el cónyuge o, en su caso, la persona a la que se halle unido por análoga relación, así como los hijos si los hubiere. En el caso de divorcio, separación legal o de hecho de los padres, no se considerará miembro computable aquél de ellos que en la fecha referida no conviviera con el solicitante, sin perjuicio de que en la renta familiar se incluya su contribución económica. Tendrá, no obstante, la consideración de miembro computable, en su caso, el nuevo cónyuge o persona unida por análoga relación, cuya renta se incluirá dentro del cómputo de la renta familiar. |  |
|  |  **Autorizaciones** **Con la presentación de esta solicitud, y de acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Consejería podrá consultar o recabar documentos elaborados por cualquier Administración salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa.****En particular, se recabarán lo siguientes datos, salvo se OPONGA EXPRESAMENTE a la consulta marcando las siguientes casillas:**[ ]  Me opongo a la consulta de los datos acreditativos de identidad (DNI, NIE o pasaporte)[ ]  Me opongo a la consulta de los datos acreditativos de domicilio o residencia~~.~~[ ]  Me opongo a la consulta de la información sobre afiliación a la Seguridad Social.[ ]  Me opongo a la consulta de la situación de familia numerosa [ ]  Me opongo a la consulta de la información sobre la situación de discapacidad.[ ]  Me opongo a la consulta de la información sobre datos de desempleo.**También se consultarán los datos que AUTORICE EXPRESAMENTE a continuación:** [ ]  Autorizo la consulta de la información de índole tributaria**En el caso de que se haya opuesto o no haya autorizado alguna de las opciones anteriores, debe aportar los datos y documentos respectivos para la resolución del presente procedimiento.****Asimismo, podrá indicar los documentos aportados anteriormente ante cualquier Administración señalando la fecha de presentación y unidad administrativa, y serán consultados por la Consejería.**-      -       |  |