**ANEXO VI**

**AUTORIZACIÓN DE CESIÓN DE DATOS**

La persona solicitante declara pertenecer a una familia con renta familiar igual o inferior a la renta que da derecho a la percepción del ingreso mínimo de solidaridad, según lo previsto en la Disposición Adicional Vigesimosexta de la ley 7/2017, de 21 de diciembre, de presupuestos generales de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha.

El número de miembros de la unidad familiar es ……. . (COMPLETAR)

El número de miembros de la unidad familiar computables para el ingreso mínimo de solidaridad es ……. . (COMPLETAR)

AUTORIZACIÓN DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR COMPUTABLES

PARA EL INGRESO MÍNIMO DE SOLIDARIDAD

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellidos y nombre | NIF/NIE/Nº de pasaporte | Firma |
|  |  |  |
| AUTORIZO la consulta de mis datos de índole tributaria. | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellidos y nombre | NIF/NIE/Nº de pasaporte | Firma |
|  |  |  |
| AUTORIZO la consulta de mis datos de índole tributaria. | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellidos y nombre | NIF/NIE/Nº de pasaporte | Firma |
|  |  |  |
| AUTORIZO la consulta de mis datos de índole tributaria. | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellidos y nombre | NIF/NIE/Nº de pasaporte | Firma |
|  |  |  |
| AUTORIZO la consulta de mis datos de índole tributaria. | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellidos y nombre | NIF/NIE/Nº de pasaporte | Firma |
|  |  |  |
| AUTORIZO la consulta de mis datos de índole tributaria. | | |

\* Este anexo deberá firmarse por todas las personas que integran la unidad familiar a efectos de concesión del ingreso mínimo de solidaridad que sean mayores de 14 años de edad. La autorización para la consulta de los datos personales de las personas menores de 14 años deberán otorgarla las personas titulares de la patria potestad o representación legal del menor.