

Anexo II. Beca de movilidad para el estudio. Curso 2024-2025. DECLARACIÓN RESPONSABLE DE INGRESOS

D./Dña.

con NIF/NIE y en su calidad de titular/representante de la unidad familiar domiciliada en

cuyos miembros son:

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIE	PARENTESCO
Titular:		Titular:

Declaro bajo mi responsabilidad que la totalidad de los ingresos percibidos por todos los miembros de de la unidad familiar asciende a Euros:

CONCEPTO INGRESOS	IMPORTE MENSUAL
Nóminas	
Pensiones de la Seguridad Social	
Pensiones no contributivas	
Pensiones de alimentos	
Ingreso Mínimo Vital	
Actividades comerciales	
Actividades industriales	
Intereses bancarios	
Rendimiento de acciones, obligaciones, etc.	
Rendimiento de depósitos a plazo, fondo de pensiones...	
Subsidio por desempleo/Prestación por desempleo	
Prestación familiar por hijo a cargo	
Alquileres de vivienda y locales	
Alquileres de propiedades agrícolas, industriales, ganaderas...	
Ingresos irregulares: chatarra, venta sin licencia, etc.	
Otros ingresos	

El/la titular/representante

En Municipio Fecha
(dd/mm/aaaa)