

D./DÑA.,
con DNI y residencia en el municipio de
.....

DECLARO:

Que la información **económica / estado de salud / apoyos familiares** (tachar lo que no proceda) que aporté en el momento en que se tramitó por primera vez mi expediente de Acompañamiento Personal fue anterior al año actual y no se ha producido ninguna modificación en los datos valorados en su momento por la Comisión y que originó la resolución favorable. Dicha declaración se remite al Consorcio de Servicios Sociales para solicitar la tramitación de los Acompañamientos que surjan en este año.

En, a de de 20.....

Firma

** En caso de que exista la imposibilidad de firmar por parte del/la solicitante, esta declaración será firmada por un familiar, el/la T. Social del municipio o la persona que ostente su representación legal, detallando el nombre y vinculación con el/la solicitante.