



**ANEXO II**  
**PARA UNIR AL EXPEDIENTE DE SOLICITUD DE MINIMOS VITALES 2025**  
**Modelo de declaración responsable de Ayudas para suministros mínimos vitales**

D./Dña. \_\_\_\_\_,

con DNI/NIE núm. \_\_\_\_\_ y domicilio en la C/Avda. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_,

**DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD**

Que mantengo los requisitos establecidos en el Acuerdo de 4 de marzo de 2025, del Consejo de Gobierno de la Junta de Extremadura, por el que se aprueba el Programa de Colaboración Económica Municipal para Suministros de Mínimos Vitales para el 2025, para continuar percibiendo la ayuda para suministros mínimos vitales concedida.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025

El/la beneficiario/a

Fdo.: \_\_\_\_\_

**A/A. IMAS - EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CACERES**