



**ANEXO II
PARA UNIR AL EXPEDIENTE DE SOLICITUD DE MINIMOS VITALES 2026**

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 14 de abril de 2026, 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 2026, para continuar percibiendo la ayuda para suministros mínimos vitales concedida.

En _____, a _____ de _____ de 2026

El/la beneficiario/a

Fdo.: