



**JUNTA DE EXTREMADURA**

Consejería de Sanidad y Servicios Sociales



INSTITUTO MUNICIPAL  
DE **ASUNTOS SOCIALES**  
AYUNTAMIENTO DE CÁCERES

## **ANEXO III**

**Modelo de declaración responsable de Ayudas Extraordinaria de Apoyo Social  
para contingencias**

### **PARA UNIR AL EXPEDIENTE DE SOLICITUD**

**Declaración responsable de la persona solicitante**

Declaro no percibir ninguna otra ayuda, subvención o auxilio incompatible de similar naturaleza a la de la ayuda que solicito.

Declaro que he solicitado/recibido las ayudas, subvenciones y/o prestaciones que detallo a continuación:

Concepto: \_\_\_\_\_ Fecha solicitud/concesión \_\_\_\_\_ Importe \_\_\_\_\_ €  
Concepto: \_\_\_\_\_ Fecha solicitud/concesión \_\_\_\_\_ Importe \_\_\_\_\_ €

**DECLARO, bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud.**

En .....a.....de.....de 20.....

Firma del/la solicitante: \_\_\_\_\_