



**JUNTA DE EXTREMADURA**

Consejería de Sanidad y Servicios Sociales



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

## **ANEXO II**

### **Modelo de declaración responsable de Ayudas para suministros mínimos vitales PARA UNIR AL EXPEDIENTE DE SOLICITUD DE MINIMOS VITALES 2023**

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 1 de febrero de 2023, 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 2023, para continuar percibiendo la ayuda para suministros mínimos vitales concedida.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

El/la beneficiario/a

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

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