



JUNTA DE EXTREMADURA

Consejería de Sanidad y Políticas Sociales



**A Y U N T A M I E N T O
D E
M A J A D A S D E T I E T A R
(Cáceres)**

ANEXO V

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 Decreto 202/2016, de 14 de diciembre, para continuar percibiendo la ayuda para suministros mínimos vitales concedida.

En, a de de 201...

El/la beneficiario/a

Fdo.: