**ANEXO II: DECLARACIÓN RESPONSABLE**

*2024*

**Excmo. Sr. Alcalde del Ayuntamiento de Valladolid**

D/Dña.………………………………………………………………………….,con NIF.:………………………,

como madre/padre del menor………………………………………………………………………………….

por el que solicita la beca de material escolar

|  |
| --- |
| DECLARA RESPONSABLEMENTE QUE: |
| 1. Estado civil:   Divorciado/a  Separado/a legalmente   1. Custodia:   Madre  Padre  Compartida   1. Cantidad mensual total (todos los hijos) recibida del otro progenitor, en concepto de:   Pensión alimenticia: ………………….. euros al mes  Pensión Compensatoria: ……………. euros al mes   1. Otra situación distinta de las anteriores por las que percibe ingresos que deba declarar:   …………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………. |

Y para que conste y surta los efectos oportunos, se expide y firma la presente declaración responsable de la veracidad de los datos e información anteriores.

*Lugar, fecha y firma del declarante*

Valladolid, a……………… de……………… de 2024

Cumpliendo lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se informa al interesado de la existencia en el ayuntamiento de un fichero automatizado al que se han incorporado sus datos.