

**ACCIÓN SOCIAL 2007
PARA FUNCIONARIOS DE LA ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA**

MODELO 6

**AYUDA SANITARIA
MODELO DECLARACIÓN RESPONSABLE**

I. DATOS PERSONALES

N.I.F.	APELLIDOS	NOMBRE
CUERPO	DESTINO	
POBLACIÓN	PROVINCIA	
TFNO. JUZGADO		

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD

Que los datos consignados en esta solicitud son ciertos.

Que no he formulado solicitud ni recibido ayuda por el mismo concepto de ninguna Entidad y Organismo Público durante 2006. (Especifiquen SI o NO)

Que con cargo al ejercicio 2006 he recibido o voy a recibir ayuda económica de otro Entidad u Organismo Público en cuantía de.....euros. (Especifiquen la Entidad u Organismo)

A cumplimentar si la prestación solicitada **NO es para el funcionario participante**:

a) Datos de la persona para quien se solicita la ayuda (apellidos, nombre y D.N.I.):

b) Relación o parentesco con el solicitante:

Y para que conste, firma la presente declaración, quedando advertido que la falsedad en los datos que declara está sujeta a la penalización prevista en la Base V de la Resolución de este Centro Directivo, por la que se convocan los Programas de Acción Social para los funcionarios de la Administración de Justicia, correspondientes al ejercicio 2007, y de que se otorga autorización a la Dirección General de Relaciones con la Administración de Justicia para comprobar la certeza de los datos declarados ante las entidades u organismos correspondientes.

En, a.....de septiembre de 2007.

EL SOLICITANTE

ILMO. SR DIRECTOR GENERAL DE RELACIONES CON LA ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA