

**A N E X O II**

 <p><b>Gobierno de Aragón</b> Departamento de Ciudadanía y Derechos Sociales</p> <p><b>Nº Expediente</b></p> <p>AGE-SAAD .....</p> <p>DGAT .....</p>	<p><b>DECLARACION RESPONSABLE UNICA DE RENTA Y PATRIMONIO</b></p> <p>(Sistema Aragonés de Atención a la Dependencia)</p> <p style="font-size: small;">Espacio para código de barras</p>	
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

Don / Doña ..... con NIF/NIE ..... declaro bajo mi responsabilidad

- Que el número de miembros de la unidad familiar que conviven (cónyuge, hijos menores, ascendientes mayores de 65 años, descendientes o personas vinculadas a la persona beneficiaria por razón de la tutela y/o acogimiento de menores de 25 años o mayores de tal edad en situación de dependencia o con discapacidad, siempre que convivan con la persona beneficiaria y dependan económicamente de la misma) es:
  
- Que resido habitualmente y tengo mi domicilio en (dirección y localidad):
  
- Que percibo la/s pensión/es (indicar euros/mes y la institución pagadora):
  
- Que no he realizado disposiciones patrimoniales en los cuatro años anteriores a la solicitud de reconocimiento de situación de dependencia (en el caso de haber realizado disposiciones patrimoniales se adjuntará información).
  
- Que soy titular de los siguientes bienes inmuebles urbanos y rurales (indicar tipo y localidad):
  
- Que dispongo de un capital mobiliario total de (valor de los depósitos en cuenta corriente o ahorro, a la vista o a plazo, cuentas financieras y otros tipos de imposición en cuenta, fondos de inversión y fondos de pensiones, valores mobiliarios -deuda pública, obligaciones, bonos-, seguros de vida y rentas temporales o vitalicias, etc.):
  
- Que son ciertos los datos consignados en la presente declaración.
  
- Que quedo enterado/a de la obligación de comunicar cualquier variación que en los mismos pudiera producirse en lo sucesivo.
  
- Que autorizo al Instituto Aragonés de Servicios Sociales para que realice las verificaciones y las consultas necesarias en ficheros públicos que obren en poder de las distintas Administraciones Públicas para acreditar los datos declarados.

En , a de de

Firma del solicitante	Firma del representante legal (en su caso)
-----------------------	--------------------------------------------