



**DECLARACIÓN RESPONSABLE DA COMPOSICIÓN DA UNIDADE FAMILIAR**

**DATOS DA PERSOA TRABALLADORA CONTRATADA**

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**RELACIÓN DE PERSOAS MEMBROS DA UNIDADE FAMILIAR MAIORES DE 16 ANOS**

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF	DATA DE NACEMENTO	VÍNCULO COA PERSOA TRABALLADORA CONTRATADA <sup>(1)</sup>	DESEMPREGADO/A
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>

- (1) Sinalar:
1. Cónxuxe/parella de feito
  2. Fillo/a menor de 26 anos
  3. Fillo/a de 26 anos ou máis, con discapacidade de grao igual ou superior ao 33 %
  4. Persoa menor acollida

**SINATURA DA PERSOA TRABALLADORA CONTRATADA**

Lugar e data

,  de  de