



DECLARACIÓN RESPONSABLE DA COMPOSICIÓN DA UNIDADE FAMILIAR

DATOS DA PERSOA TRABALLADORA CONTRATADA

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

E NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

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 (1)	PERSOA DESEMPREGADA
						<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 OU REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de