



Ayuntamiento de Santa Cruz del Retamar

Plaza de España, 1
Tfno.: 925 79 40 03 - Fax: 925 79 43 74
45513 (TOLEDO)
E-mail: ayuntamiento@santacruzdelretamar.es

DECLARACIÓN JURADA **(AYUDA POR GASTOS DE GUARDERÍA)**

Don/Doña¹ _____,
mayor de edad, con D.N.I. nº _____, y con domicilio en calle
_____ de este
término municipal.

DECLARO:

1. Que estoy al corriente de pago de obligaciones tributarias con la Administración tributaria del Estado, así como con la Junta de Comunidades de Castilla La Mancha y con Seguridad Social, obligándome en caso necesario a presentar las certificaciones acreditativas correspondientes.
2. Que no he recibido ni voy a solicitar ayuda económica de otras Administraciones o Entidad privada alguna, para destino de guardería infantil de los beneficiarios objeto de la subvención municipal.

Santa Cruz del Retamar, a _____ de _____ de 20 ____.

Fdo. : _____.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO SANTA CRUZ DEL RETAMAR.

¹ Nombre y apellidos