

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./Dña. (nombre del trabajador), _____, con D.N.I. nº _____.

Declaro bajo mi responsabilidad que mi hijo/a _____ no percibe ingresos anuales superiores al Indicador Público de Renta a Efectos Múltiples (IPREM) del año en curso (8.400,00 € para el año 2024), y para que así conste a los efectos oportunos firmo el presente documento en _____ a _____ de _____ de 2024.

Firmado: