

DECLARACIÓN JURADA DE NECESIDAD DE CUIDADO DE UN FAMILIAR

NOMBRE Y APELLIDOS _____

NIF _____

VINCULACION LABORAL _____

CATEGORIA PROFESIONAL _____

DECLARA QUE TIENE A SU CARGO (señalar número, parentesco y edad)

- MENORES

- MAYORES EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA _____

Y que necesita hacerse cargo de los mismos mientras dure el estado de alarma contenido en el Real Decreto 463/2020, de 14 de marzo, sin que otro miembro de la familia pueda ocuparse de su cuidado.

Por lo que solicita, la concesión de la siguiente medida:

OCUPACIÓN DEL CÓNYUGE O PAREJA DE HECHO _____

(En caso de ser funcionario, datos del cónyuge o pareja de hecho)

FECHA Y FIRMA

A LA CONCEJALIA DE PERSONAL DEL AYUNTAMIENTO DE PUERTO DEL ROSARIO