1. **MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA JUSTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS EXIGIDOS PARA CONSIDERARSE SIN RECURSOS ECONÓMICOS SUFICIENTES SEGÚN ESTE REAL DECRETO-LEY:**

Estimados Sres.:

D. /Dña. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- con DNI número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, como inquilino/a de una vivienda de propiedad de EMVISESA, sita en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en la ciudad de Sevilla, informa que desea acogerse a las medidas adoptadas en el PROGRAMA EMVISESA COVID-19, dentro del PROTOCOLO EXCEPCIONAL PARA INQUILINOS DE VIVIENDAS DE EMVISESA AFECTADOS POR LA CRISIS SANITARIA COVID19 ADAPTADO AL RDL 11/2020, DE 31 DE MARZO, POR EL QUE SE ADOPTAN MEDIDAS URGENTES COMPLEMENTARIAS EN EL ÁMBITO SOCIAL Y ECONÓMICO PARA HACER FRENTE AL COVID-19, aprobado el 3 de abril de 2020.

Por ello, entre otros documentos, desea acreditar su situación conforme al mencionado PROGRAMA EMVISESA COVID-19, relativos a:

Por ello, entre otros documentos, desea acreditar su situación conforme a una Declaración responsable del deudor o deudores relativa al cumplimiento de los requisitos exigidos para considerarse sin recursos económicos suficientes según este protocolo.

De este modo, y conforme al apartado anterior,

**DECLARO RESPONSABLEMENTE:**

Que cumplo con los requisitos exigidos en el PROGRAMA EMVISESA COVID-19, dentro del PROTOCOLO EXCEPCIONAL PARA INQUILINOS DE VIVIENDAS DE EMVISESA AFECTADOS POR LA CRISIS SANITARIA COVID19 ADAPTADO AL RDL 11/2020, DE 31 DE MARZO, POR EL QUE SE ADOPTAN MEDIDAS URGENTES COMPLEMENTARIAS EN EL ÁMBITO SOCIAL Y ECONÓMICO PARA HACER FRENTE AL COVID-19, aprobado el 3 de abril de 2020

Que los ingresos netos de la unidad familiar o de convivencia, se corresponden con el siguiente detalle:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre | Apellidos | Ingresos mes anterior COVID-19 | Ingresos Netos en la fecha de la solicitud |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| TOTAL INGRESOS DE UNA UNIDAD FAMILIAR O DE CONVIVENCIA: | |  |  |

Que, conforme al mismo, declaro la imposibilidad de aportar este documento por el motivo siguiente:

Que, del mismo modo, declaro conocer y con ello, me comprometo a, tras la finalización del estado de alarma y sus prórrogas, en el plazo máximo de un mes aportar los documentos que no hubiese facilitado en este momento.

Que conozco las consecuencias de la aplicación indebida de las medidas previstas en el PROGRAMA EMVISESA COVID-19, dentro del PROTOCOLO EXCEPCIONAL PARA INQUILINOS DE VIVIENDAS DE EMVISESA AFECTADOS POR LA CRISIS SANITARIA COVID19 ADAPTADO AL RDL 11/2020, DE 31 DE MARZO, POR EL QUE SE ADOPTAN MEDIDAS URGENTES COMPLEMENTARIAS EN EL ÁMBITO SOCIAL Y ECONÓMICO PARA HACER FRENTE AL COVID-19, aprobado el 3 de abril de 2020.

Que, como titular principal del contrato, he recibido la autorización por parte de todos los integrantes para la presentación de, tanto la declaración responsable como de esta solicitud de ayuda.

Firmado:

|  |
| --- |
| D/Dña.: |

Nombre y apellidos y firma

**En el caso de existir**, el segundo titular del contrato y todos los mayores de edad que habitan en la vivienda que se relacionan a continuación, PRESTAN SU CONFORMIDAD a la presentación de esta declaración responsable:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre | Apellidos | DNI | Firma |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |