1. **MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA JUSTIFICACIÓN DE GASTOS Y SUMINISTROS BÁSICOS:**

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 Real Decreto-ley 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.

Por ello, entre otros documentos, desea acreditar su situación conforme al mencionado Real Decreto-ley 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, relativos a:

**Relación de gastos y suministros básicos.**

De este modo,

**DECLARO RESPONSABLEMENTE:**

Que cumplo con los requisitos exigidos en el Real Decreto-ley 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.

Que la relación de los gastos y suministros básicos están relacionados y valorados, conforme a las últimas facturas recibidas del período anterior a esta petición, y son los siguientes:

|  |  |
| --- | --- |
| Concepto de gasto a ser tenido en cuenta según RDL 11/2020 de 31 de marzo: | Importe, impuestos incluidos, según facturas que se adjuntan: |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Que conozco que los gastos no justificados mediante factura adjuntada, no serán tenidos en cuenta en la petición de esta ayuda.

Que conozco las consecuencias de la aplicación indebida de las medidas previstas en el Real Decreto-ley 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.

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 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |