



DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./Dña, con DNI/NIE número.....solicitante de la prestación de..... DECLARA bajo su responsabilidad:

Que, hallándose su domicilio en una localidad de las previstas en el anexo del Real Decreto-Ley 6/2024, de 5 de noviembre, por el que se adoptan medidas urgentes de respuesta ante los daños causados por la Depresión Aislada en Niveles Altos (DANA) en diferentes municipios entre el 28 de octubre y el 4 de noviembre de 2024, y en virtud del artículo 26 de dicho Real Decreto-Ley, no puede presentar uno o varios de los documentos preceptivos para el reconocimiento del derecho a prestaciones de la seguridad social, en lugar del/de los cual/es presenta esta declaración responsable acompañando la solicitud de la prestación.

DOCUMENTACIÓN NO APORTADA

De acuerdo con el artículo 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la falsedad u omisión de cualquier dato o información que se incorpore a esta declaración responsable determinará la imposibilidad de continuar percibiendo la pensión y la obligación de devolver las cantidades percibidas, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar.

En....., a, de.....de 20.....

Firma