



INSTITUTO INSULAR
DE ATENCIÓN SOCIAL
Y SOCIO SANITARIA

Declaración Responsable

**DECLARACIÓN RESPONSABLE DE CARECER DE RENTAS SUPERIORES, EN CÓMPUTO MENSUAL, AL SALARIO MÍNIMO INTER-
PROFESIONAL A FIN DE ACREDITAR LA EXENCIÓN DEL PAGO DE TASAS POR SER DESEMPLEADO O DEMANDANTE DE EMPLEO.**

D/D^a _____

CON DNI: _____ Y DOMICILIO EN _____

DECLARA, BAJO JURAMENTO, O PROMETE, QUE CARECE DE RENTAS SUPERIORES, EN CÓMPUTO MENSUAL, AL SALARIO MÍNIMO
INTERPROFESIONAL, A EFECTO DE PARTICIPAR EN LA CONVOCATORIA PÚBLICA, DEL ORGANISMO AUTÓNOMO IASS, DE _____

EN _____ A _____ DE _____ DE _____

FIRMA _____