

*ANEXO VI (Art. 48)***DECLARACIÓN DE MANTENIMIENTO DE LOS REQUISITOS QUE DIERON LUGAR AL RECONOCIMIENTO DEL DERECHO A LA LIBRANZA PARA CUIDADOS EN EL ENTORNO FAMILIAR**

En caso de que los cuidados fuesen prestados en el período por más de un cuidador, se cubrirán los datos por período y cuidador, y se acreditará documentalmente que se cumplieron, respecto a cada uno de ellos, los deberes en materia de seguridad social, de parentesco (art. 48), edad (DNI/NIE/PASAPORTE), residencia legal (certificado), en su caso, y certificado de empadronamiento.

BENEFICIARIO DE LA PRESTACIÓN:	
Nombre y apellidos:	DNI:

PERÍODO AL QUE SE REFIERE LA DECLARACIÓN:	
MES DE _____ DE ____	AL MES DE _____ DE ____

DECLARACIÓN RESPONSABLE:	
Nombre y apellidos:	DNI:

Actúan en calidad de:

Beneficiario de la prestación Representante

Declara bajo su responsabilidad:

Que durante el período al que hace referencia esta declaración se mantuvieron los requisitos que dieron lugar en su día al reconocimiento del derecho a la libranza para cuidados en el entorno familiar.

Que durante dicho período los cuidados fueron prestados por los cuidadores que se indican a continuación:

PERÍODO	NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN PRESTÓ LOS CUIDADOS	DNI/NIE/PASAPORTE/OTROS
Desde // hasta //		
Desde // hasta //		
Desde // hasta //		

Y para que así conste y surta los efectos oportunos ante el Departamento Territorial de la Consellería de Trabajo y Bienestar de _____, firmo la presente declaración en _____

_____, de _____ de ____.

Firmado: _____

DEPARTAMENTO TERRITORIAL DE LA CONSELLERÍA DE TRABAJO Y BIENESTAR DE _____