

*ANEXO VIII***DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL PAGO POR ASISTENCIA PERSONAL**

En caso de que la persona o empresa en la que se prestase el servicio de asistencia personal en el período a que hace referencia esta declaración fuese más de una, se cumplimentarán tantos anexos como personas o empresas hubiesen intervenido, consignando los datos correspondientes al período de que se trate. Además, se deberá, respecto a cada una de las personas o empresas, aportar la documentación acreditativa del cumplimiento de los requisitos y condiciones relativas a la persona que prestó la asistencia personal establecida en el decreto.

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 :

Actuando en calidad de:

Beneficiario de la prestación  Representante

Declara bajo su responsabilidad:

Que satisfizo a \_\_\_\_\_, con \_\_\_\_\_

DNI/NIE/PASAPORTE/OTRO \_\_\_\_\_, o a la empresa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, con CIF \_\_\_\_\_

En concepto de servicios de asistencia personal, durante el período al que se refiere esta declaración, los importes que seguidamente se detallan:

MES	AÑO	IMPORTE (€)	MES	AÑO	IMPORTE (€)

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 \_\_\_\_\_