



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 las Administraciones Públicas, la fals a esta declaración responsable determina	9/2015, de 1 de octubre, del Procedimient sedad u omisión de cualquier dato o inform rá la imposibilidad de continuar percibiendo perjuicio de las responsabilidades penales,	nación que se incorpore la pensión y la obligación

www.seg-social.es

Firma

de 20

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