

DECLARACIÓN RESPONSABLE A RELLENAR POR LOS TRABAJADORES/AS AUTÓNOMOS QUE SOLICITAN
AYUDAS ECONÓMICAS POR CAUSAS SOBREVENIDAS

Sr/ Sra_____

Con DNI_____

Con domicilio en_____

Declara:

Que soy trabajador/a autónomo (tipo de trabajo)_____

Que los ingresos mensuales hasta el estado de alarma eran de_____

Que desde la situación de estado de alarma de fecha 14 de marzo de 2020, los ingresos han disminuido
a_____

Adjunto la documentación en la cual queda justificada y reflejada la bajada drástica de mi actividad durante
el periodo de declaración del estado de alarma consecuencia de la COVID19.

_____a_____de_____de_____

Firmado