

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN LABORAL
(Huérfanos con grado de discapacidad del 65 % o superior, o perceptores de pensión por jubilación)

El huérfano/a beneficiario/a:

Don/Doña Edad DNI/NIF
(Nombre y apellidos del huérfano/a beneficiario/a)

O, en su caso, su representante legal:

Don/Doña..... con DNI/NIF
(Nombre y apellidos del representante legal)

DECLARA: Que el huérfano beneficiario tiene reconocido un grado de discapacidad del 65 % o superior, o percibe una pensión por jubilación, y en ningún caso figura en situación de alta en el Sistema de la Seguridad Social.

En....., a de De 20.....
EL/LA DECLARANTE

(1) El documento deberá ser cumplimentado a máquina o con letras mayúsculas, sin enmiendas ni tachaduras.

Con arreglo a la ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos, se le informa que los datos consignados en el presente modelo serán incorporados al Fichero propiedad del Patronato de Huérfanos del EA., los cuales podrán ser cedidos a la Agencia Tributaria, entidades bancarias así como a Instituciones Benéficas de carácter social. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de los citados datos, en los términos previstos en la citada ley, ante el General Director del Patronato de Huérfanos del EA. La aceptación de esta política de protección de datos es condición indispensable para la gestión de cuotas y ayudas de beneficiarios.

- Acepto Si ☐ No ☐