



Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Madrid

Área Social – Programa de Protección Social

Santa Isabel, 51 - 28012 Madrid – Tlf.: 91 538 51 13 – Fax: 91 539 63 06

http://www.icomem.es - e-mail: trabajosocial@icomem.es

ANEXO I - DECLARACIÓN JURADA DE SEPARACIÓN / DIVORCIO

D/DÑA
 mayor de edad, con D.N.I. n.º.....
 N.º colegiado.....y domicilio en Calle

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

QUE TRAS MI SEPARACIÓN / DIVORCIO *(tachar y cumplimentar la que proceda)*

- Poseo la guarda y custodia de mis..... hijos.
- La guarda y custodia de mis hijos se atribuye a
- La guarda y custodia de mis hijos es compartida, con el siguiente régimen establecido:

- SÍ** percibo ingresos en concepto de pensión por alimentos por importe mensual de euros por TODOS mis hijos.
- NO** percibo ingresos en concepto de pensión de alimentos debido a los siguientes motivos.....

Y para que así conste a los efectos oportunos, firmo la presente declaración en

..... a de..... de.....

(Firma)

*De conformidad con la L.O. 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, debemos informarle que los datos que nos proporciona forman parte de ficheros responsabilidad de este Colegio para la gestión y pago de las ayudas, por lo que serán comunicados a los organismos competentes para dar cumplimiento a sus obligaciones fiscales, con la confidencialidad y medidas de seguridad exigidas por la normativa. Podrá ejercitar, en relación con sus datos personales, los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la sede de este Colegio. Por la firma de este documento da su consentimiento para el tratamiento de sus datos con los fines indicados.