Comunidad de Madrid

Dirección General de Servicios Sociales

CONSEJERÍA DE FAMILIA, JUVENTUD Y POLÍTICA SOCIAL

Declaración de guardador de hecho
Pensión no Contributiva de Jubilación o de Invalidez

Nº expdte		Documento		Referencia	

1.-Datos del representado

NIF/NIE		Primer Apellido		Segundo Apellido	
Nombre					

2.-Datos del guardador de hecho

NIF/NIE		Primer Apellido		Segundo Apellido			
Nombre		Relación de parentesco con el interesado					
Tipo de vía		Nombre vía			Nº		Bloque	
Escalera		Piso		Puerta		Localidad	
CP		Provincia	MADRID	Teléfono Fijo		Teléfono Móvil	

3.-Declaración de responsabilidad

A EFECTOS DE PODER REPRESENTAR ANTE LA DIRECCIÓN GENERAL DE INTEGRACIÓN DE LA CONSEJERÍA DE FAMILIA, JUVENTUD Y POLÍTIA SOCIAL DE LA COMUNIDAD DE MADRID A la persona cuyos datos se han informado en el apartado Datos del representado, la persona abajo firmante, cuyos datos se han informado en el apartado Datos del guardador de hecho, **DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:**

A) Que tiene bajo su guarda y cuidado a la persona anteriormente citada por las razones que a continuación se expresan
……
……
……

B) Que a su juicio dicha persona no tiene capacidad de autogobierno

C) Que el/la presunto/a incapaz tiene los siguientes familiares

NOMBRE Y APELLIDOS	EDAD	PARENTESCO	DIRECCIÓN

D) Que se compromete, supuesto que prospere la solicitud que tiene formulada a favor del/de la interesado/a, a administrar las prestaciones que se le pudieran reconocer a este y a destinarlas a la atención y cuidado del mismo.

E) Qué pondrá en conocimiento de la Dirección General de Integración de forma inmediata cualquier cambio que, en relación a la custodia pueda acaecer en el futuro.

En ……, a 09 ..... de julio ……..… de 2025 ….

FIRMA

Imprimir

Modelo: 375FA4