

**ANEXO 2****DECLARACIÓN RESPONSABLE MENSUAL DE MANTENIMIENTO DE LOS REQUISITOS PARA SEGUIR  
PERCIBIENDO LAS AYUDAS REGULADAS EN EL RD 673/2022.****PROVINCIA QUE TRAMITA LA AYUDA:****DATOS PERSONALES:****Nº EXPEDIENTE DE ASILO:****NIE:**

Nombre:

Apellidos:

**DATOS DE LOS MENORES DE EDAD A LOS QUE SE EXTIENDE LA AYUDA ECONÓMICA:**

Nombre y Apellidos	NIE

**La persona solicitante declara bajo su responsabilidad:**

- Que carece de medios económicos en los términos del Reglamento por el que se regula el sistema de acogida en materia de protección internacional, aprobado por el Real Decreto 220/2022, de 29 de marzo.
- Que NO ha solicitado esta prestación en otra comunidad autónoma.
- Que en el caso de haber solicitado esta prestación en otra comunidad autónoma ha renunciado a ella o se ha beneficiado de ella solo durante \_\_\_\_\_ meses.
- Que no ocupa plaza, ni obtiene recursos o medios de ninguno de los programas de la Secretaría de Estado de Migraciones, que forman parte del itinerario de acogida, regulado por el reglamento del sistema de acogida en materia de protección internacional, aprobado por el RD 220/2022, de 29 de marzo. En caso de que posteriormente se compruebe que está en el Sistema de Acogida de Protección Internacional, no sólo se le extinguirá esta ayuda, sino que la percepción de ayudas es motivo de expulsión del citado sistema.

- Que devolverá las ayudas directas percibidas, más el interés legal aplicable, en el caso de que posteriormente se demuestre que no cumplía con alguno de los requisitos en el momento de la solicitud.

**Documentos que acompañan:**

- Informe de vida laboral actualizado, durante veinte días anteriores a la presentación de la solicitud.

Para el pago de la ayuda directa excepcional, marcar el sistema de pago:

- Manifestación de titularidad de la cuenta bancaria del solicitante en la que se ingresará la prestación.

**Cuenta bancaria:**

PAIS	IBAN	COD.BANCO	COD.SUCURSAL	DC	Nº CUENTA

- En caso de que no sea titular de una cuenta bancaria, aceptación de pago mediante cheques nominativos.

**CLAUSULA PROTECCIÓN DE DATOS:**

Fecha y firma de la persona solicitante:



SECRETARÍA DE ESTADO  
DE MIGRACIONES

DIRECCIÓN GENERAL  
DE GESTIÓN DEL SISTEMA DE ACOGIDA DE PROTECCIÓN INTERNACIONAL  
Y TEMPORAL

