



## ANEXO II – DECLARACIONES RESPONSABLES

### CONVOCATORIA PROGRAMA DE APOYO ACTIVO AL EMPLEO 2026

#### 1.- DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDOS Y NOMBRE:

NIF/NIE:

#### 2.- DECLARACIÓN

El/La solicitante **DECLARA RESPONSABLEMENTE**, a efectos de participar en el procedimiento de selección de CUATRO TRABAJADORES del PROGRAMA DE APOYO ACTIVO AL EMPLEO 2026 del Ayuntamiento de Pozohondo, (marque lo que proceda)

- Que reúne los requisitos establecidos en la convocatoria y bases para poder participar en el procedimiento de selección de CUATRO TRABAJADORES, así como la capacidad funcional para el desempeño de las tareas del puesto.
- Que tengo reconocido un **grado de discapacidad** de \_\_\_\_\_ % siendo compatible con el desempeño de las tareas y funciones correspondientes al puesto a cubrir.

Asimismo, el/la solicitante declara la veracidad de todos los datos facilitados, pudiendo ser excluido/a del proceso selectivo si se confirmara su omisión o falsedad.

#### 3.- FECHA Y FIRMA

En Pozohondo, a \_\_\_\_ de marzo de 2026

Firma,

