



**DECLARACIÓN RESPONSABLE DE GUARDADOR DE HECHO**

D./D.<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ mayor de edad, con DNI/NIE/ nº \_\_\_\_\_ y con domicilio en \_\_\_\_\_ Calle/Avda./Plaza \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_, a los efectos de poder representar ante la Oficina para la Dependencia en el expediente de reconocimiento de la situación de dependencia y, en su caso, del derecho a las prestaciones económicas del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia a favor de:

D./D.<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI/NIE/ nº \_\_\_\_\_ y con domicilio en \_\_\_\_\_ Calle/Avda./Plaza \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_,

**DECLARA** bajo su responsabilidad:

1º.- Que tiene bajo su guarda y cuidado a la persona anteriormente citada por las razones que a continuación se expresan:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2º.- Que el parentesco que le relaciona con dicha persona es:

\_\_\_\_\_

3º.- Que se compromete, en el supuesto de que prospere la solicitud que tiene formulada a favor del interesado, a destinar las prestaciones que le pudieran reconocer a éste a la atención y cuidado del mismo. Asimismo, se compromete a comunicar cualquier variación de las circunstancias personales y familiares, ya que pueden tener incidencia en los derechos que en su caso se reconozcan.

4º.- Que pondrá en conocimiento de la Oficina para la Dependencia de forma inmediata cualquier cambio que, en relación a la custodia de la persona, pueda acaecer en el futuro.

**Adjuntar a este modelo copia del DNI/NIE del Guardador**

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Fdo.: