

DECLARACIÓN DE DATOS FAMILIARES

D^a. _____, con DNI. Número _____ y
 D. _____, con DNI. Número _____ con
 domicilio en _____,
 C.P.: _____, Ayuntamiento _____, Provincia _____

DECLARAN BAJO SU RESPONSABILIDAD:

1. Que tienen una vida familiar estable y que el deseo de acogimiento es compartido por los miembros de la unidad familiar.
2. Que carecen todos de enfermedades invalidantes o incompatibles con el buen desarrollo de la vida familiar de un menor.
3. Que tienen capacidad económica suficiente para la atención que requiere un menor de las características especiales de los niños de acogida.
4. Que no tienen, en la historia personal de todos los miembros de la familia, vivencias que impliquen riesgo para la acogida del menor, y que igualmente carecen de antecedentes penales y no están inmersos en procedimientos penales alguno.
5. Que respetarán en todo momento las decisiones de tipo organizativo de la Junta Directiva de la Asociación, con la diligencia de un buen padre de familia, y que dan autorización expresa a la misma, y demás Organismos que intervienen en los programas de acogida para la verificación y petición de mayor información sobre los datos aportados relevantes para la acogida.
6. Que los miembros que componen la unidad familiar y conviven regular u ocasionalmente bajo el mismo techo, son los siguientes:

NOMBRE Y APELLIDOS	PARENTESCO	D.N.I.	F. NAC.

En _____ a ____ de _____ del _____

Fdo.: _____

Fdo.: _____