## **ANEXO II**

## DECLARACIÓN JURADA MODALIDAD ESTUDIOS DE HIJOS

D/Dña					
DECLARA					
que el solicitante o alguno de los miembros que forma su unidad familiar (MARQUE CON X LO QUE PROCEDA)					
NO han recibido ningún tipo de prestación económica por el mismo concepto.  SI han recibido algún tipo de prestación económica por el mismo concepto.					
ENTIDAD	CONCEPTO			CUANTÍA	
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,				
Lo que firmo en a dede 2007, a los efectos oportunos.					
(Firma del solicitante)					
DATOS DEL CÓNYUGE O PAREJA DE HECHO DEL SOLICITANTE (a relienar sólo en aquellos casos que éste/a sea empleado público de la Administración de la Comunidad Autónoma de Castilla y León)					
NOMBRE Y APELLIDOS		N.I.F.	CENTRO DE TRABAJO	CONSEJERÍA	
				71	