



MINISTERIO DE
INCLUSIÓN, SEGURIDAD
SOCIAL Y MIGRACIONES

SECRETARÍA DE ESTADO
DE LA SEGURIDAD SOCIAL
Y PENSIONES



INSTITUTO NACIONAL DE LA
SEGURIDAD SOCIAL

INGRESO MÍNIMO VITAL

MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE NO VÍNCULO MATRIMONIAL O PAREJA DE HECHO

Nombre y apellidos:

DNI/NIE:

Fecha:

Firma:

Declaro responsablemente que:

- No se encuentra unido a otra persona por vínculo matrimonial o pareja de hecho.

El declarante conoce, y asume, que la inexactitud o falsedad de carácter esencial, de cualquier dato o información que se incorpore en esta declaración responsable determinará la imposibilidad de continuar con el ejercicio del derecho o actividad afectada desde el momento en que se tenga constancia de tales hechos, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar, según artículo 69.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre.