

**DECLARACIÓN RESPONSABLE EFECTUADA POR LA PERSONA TITULAR DE
LA PRESTACIÓN CANARIA DE INSERCIÓN**

D. /D^a: _____

Con NIF: _____

Domicilio: _____

N.º de EXPEDIENTE DE PCI: _____

A los efectos de su renovación, con el fin de continuar siendo beneficiaria la Unidad de Convivencia que represento de la Prestación Canaria de Inserción, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 18 de la Ley 1/2007, de 17 de enero, por la que se regula la Prestación Canaria de Inserción, en su redacción actual,

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

- Que **no** han variado las circunstancias personales o familiares, económicas o patrimoniales ni ninguna otra circunstancia que pudiera dar lugar a modificaciones, suspensiones o extinciones de la Prestación Canaria de Inserción de la que soy titular.

- Que han variado las circunstancias personales o familiares, económicas o patrimoniales o cualquier otra circunstancia que pudiera dar lugar a modificaciones, suspensiones o extinciones de la prestación canaria de inserción de la que soy titular, por los motivos siguientes:

En Telde , a de de 2021