



## ANEXO II

### DECLARACIÓN RESPONSABLE DE NECESIDAD DE CUIDADO DE UN FAMILIAR

NOMBRE Y APELLIDOS \_\_\_\_\_

NIF \_\_\_\_\_

CUERPO \_\_\_\_\_

DESTINO PROFESIONAL \_\_\_\_\_

DECLARA QUE TIENE A SU CARGO (señalar número, parentesco y edad)

- MENORES \_\_\_\_\_
- MAYORES EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA \_\_\_\_\_

Y que necesita hacerse cargo de los mismos mientras dure el cierre de los centros educativos o de mayores a los que estos acuden habitualmente, sin que otro miembro de la familia pueda ocuparse de su cuidado.

Por lo que solicita, de conformidad con las INSTRUCCIONES DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE RELACIONES CON LA ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA RELATIVAS A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO PÚBLICO ANTE EL BROTE POR CORONAVIRUS COVID-19, la concesión de la siguiente medida:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
La solicitud de esta medida se justifica por \_\_\_\_\_

OCUPACIÓN DEL CÓNYUGE O PAREJA DE HECHO \_\_\_\_\_

(En caso de ser funcionario, datos del cónyuge o pareja de hecho)

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

FECHA Y FIRMA

Pág. 3 | 3

Este documento ha sido firmado electrónicamente por:	
MARTA BONNET PAREJO - DIRECTOR/A GENERAL	Fecha: 12/03/2020 - 22:25:48
En la dirección <a href="https://sede.gobcan.es/sede/verifica_doc">https://sede.gobcan.es/sede/verifica_doc</a> puede ser comprobada la autenticidad de esta copia, mediante el número de documento electrónico siguiente: 0HFbPydiNMMmZN5LxXpp4037i0iT-4aoq	 
El presente documento ha sido descargado el 12/03/2020 - 22:26:00	