

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, nacido/a el \_\_\_\_\_,  
con documento de identidad número \_\_\_\_\_ y número de  
afiliación a la Seguridad Social \_\_\_\_\_, extrabajador/a de  
la empresa \_\_\_\_\_,  
por medio del presente escrito

#### DECLARO

No haber percibido indemnización por despido por parte de la empresa declarada en situación de insolvencia total o parcial, en el caso de que la ayuda extraordinaria solicitada en fecha \_\_\_\_\_ se ajuste a las modalidades previstas en el art. 4.2 del R.D. 908/2013, de 22 de noviembre.

#### COMPROMETIÉNDOME

En el caso de que la ayuda extraordinaria solicitada se ajuste a la modalidad prevista en el art. 4.2.b) del R.D. 908/2013, de 22 de noviembre, a notificar los posibles cambios que se produzcan en mi situación a la Dirección General de Empleo, del Ministerio de Empleo y Seguridad Social, por causar derecho a una pensión de jubilación o de incapacidad permanente, inicio de actividades remuneradas y fallecimiento, a efectos de comprobar que la ayuda cumple los fines para los que se concedió y de que la parte de la misma que no se aplique a dichos fines sea reintegrada al Tesoro Público.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Fdo. \_\_\_\_\_