

## ANEXO II

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con D.N.I. n.º \_\_\_\_\_  
de conformidad con lo establecido en el punto IV. 2 AYUDAS DE MINUSVALÍAS, de la Resolución Rectoral (R-160/2004) de 20 de mayo de 2004 , por la que se establecen ayudas para el personal que presta servicios en la Universidad de Murcia.

### DECLARO

**Que los datos que se indican a efectos de continuidad, en su caso, en la percepción de la ayuda de minusvalía que tiene concedida en esta Universidad para su hijo/a:**

son los siguientes:

1.- Grado de Minusvalía: \_\_\_\_\_ %

2.- Cuantía percibida en concepto de ayuda de minusvalía  
de cualquier otro Organismo o Entidad \_\_\_\_\_ €

Lo que declaro ser cierto bajo mi responsabilidad, a efectos de continuidad en la percepción de la correspondiente ayuda de minusvalía.

Murcia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Firma del solicitante,