



DATOS DEL TITULAR

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	DNI - NIE - Pasaporte
-----------------	------------------	--------	-----------------------

DATOS DE LA PERSONA TRABAJADORA POR CUENTA PROPIA

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	DNI - NIE - Pasaporte
-----------------	------------------	--------	-----------------------

La **cuantía** de la prestación de RGI se **actualizará con periodicidad trimestral** en función de la composición de la unidad de convivencia, de sus características y del conjunto de rentas e ingresos disponibles en el periodo considerado.

Por ello, trimestralmente debe realizar una declaración responsable indicando los rendimientos netos que ha percibido por su actividad laboral o aquellos ingresos percibidos en situación de incapacidad temporal (IT).

Anualmente regularizaremos los rendimientos computables por este concepto en base a la declaración del IRPF.

Debe cumplimentar la siguiente tabla cada tres meses, en función del mes de inicio efecto de reconocimiento de su expediente (este dato lo puede obtener en la resolución de la concesión o a través de Mi Lanbidenet).

Mes inicio efecto de concesión	Mes que corresponde presentación de la Declaración de Rendimientos	Rendimiento neto en los meses a declarar
Enero, abril, julio y octubre	Diciembre <input type="checkbox"/>	Septiembre _____ € Octubre _____ € Noviembre _____ €
	Marzo <input type="checkbox"/>	Diciembre _____ € Enero _____ € Febrero _____ €
	Junio <input type="checkbox"/>	Marzo _____ € Abril _____ € Mayo _____ €
	Septiembre <input type="checkbox"/>	Junio _____ € Julio _____ € Agosto _____ €
	Enero <input type="checkbox"/>	Octubre _____ € Noviembre _____ € Diciembre _____ €
	Abril <input type="checkbox"/>	Enero _____ € Febrero _____ € Marzo _____ €
	Julio <input type="checkbox"/>	Abril _____ € Mayo _____ € Junio _____ €
	Octubre <input type="checkbox"/>	Julio _____ € Agosto _____ € Septiembre _____ €



Marzo, junio, septiembre y diciembre	Febrero	Noviembre ----- € Diciembre ----- € Enero ----- €
	<input type="checkbox"/>	
	Mayo	Febrero ----- € Marzo ----- € Abril ----- €
	<input type="checkbox"/>	
Agosto	Agosto	Mayo ----- € Junio ----- € Julio ----- €
	<input type="checkbox"/>	
Noviembre	Agosto	Agosto ----- € Septiembre ----- € Octubre ----- €
	<input type="checkbox"/>	

Declaro bajo mi responsabilidad:

- Que son ciertos los datos que figuran en la presente declaración responsable.
- Que dispongo de la documentación que así lo acredita y que la pondré a disposición de la Administración cuando me sea requerida, comprometiéndome a mantener dicha documentación a su disposición durante el tiempo inherente al reconocimiento o ejercicio de mi derecho.
- En relación con la RGI, que conozco que la **inexactitud, falsedad u omisión de carácter esencial conlleva la extinción de la prestación y la imposibilidad de solicitarla en el plazo de dos años** contados desde la fecha en que sea firme la resolución, sin perjuicio de la responsabilidad sancionadora a que pudiera haber lugar.

Todo ello, en los términos previstos en las siguientes leyes:

- Ley 14/2022, de 22 de diciembre, del Sistema Vasco de Garantía de Ingresos y para la Inclusión, con relación a la prestación de la Renta de Garantía de Ingresos.
- Ley 19/2021, de 20 de diciembre, por la que se establece el Ingreso Mínimo Vital, con relación a la prestación del Ingresos Mínimo Vital.

Fecha y firma de la persona solicitante/titular.

En _____, a _____ de _____ de 20____ Fdo.: _____