

ANEXO II

**Acuerdo sobre quién cobrará la ayuda en caso de guarda y custodia compartida
y quién computará las hijas o hijos en su unidad familiar**

Yo, (la persona progenitora no solicitante) _____ (nombre y apellidos)

con el DNI / NIE / Pasaporte _____ doy mi autorización para que,

_____, (nombre y apellidos de la persona

que desea recibir la ayuda) con el DNI / NIE / Pasaporte _____ ,

☐ sea la persona que reciba la ayuda por nuestra hija o hijo

_____ (nombre y apellidos)

☐ sea la persona que compute nuestras hijas o hijos en su unidad familiar

_____ (nombre y apellidos)

_____ (nombre y apellidos)

Esta autorización tendrá validez únicamente para esta solicitud.

En _____ , a ____ de _____ de 20 ____

Firma de la persona solicitante

Firma de la persona progenitora no solicitante