



DECLARACIÓN RESPONSABLE

Nombre y apellido(s):
Nacionalidad:
Clase de Visado nacional de larga duración solicitado: residencia no lucrativa
Fecha de presentación de la solicitud:

El/La abajo firmante, solicitante de un visado de larga duración de residencia sin finalidad lucrativa en España, por medio del presente documento, declara de forma responsable:

-tener conocimiento que la residencia no lucrativa en España no genera derecho alguno a ser beneficiario del sistema de Seguridad Social española.

-comprometerse a renovar la póliza de seguro médico presentada para la tramitación del visado, o contratar una con similares prestaciones, durante todo el periodo que dure su residencia en España.

The undersigned, applicant for a long-term non-lucrative residencia visa in Spain, hereby declares the following:

-I am aware that non-lucrative residence in Spain does not entitle me to any benefits under the Spanish Social Security system.

-I commit to renewing the health insurance policy submitted for the visa application, or to taking out a policy with similar coverage, for the entire duration of mi residence in Spain.

Melbourne (fecha/date)_____

Firma/Signature_____