

DECLARACIÓN JURADA PARA SUBSIDIOS ADULTOS MAYORES (SIN CUD)

Apellido y nombre del beneficiario		DNI
Domicilio		Localidad
Teléfono	E-mail	C.P

GRUPO FAMILIAR CONVIVIENTE

Apellido y nombre	Parentesco	Edad	Estudios / Ocupación

INGRESOS GRUPO FAMILIAR CONVIVIENTE

	Monto	Origen
AF. TITULAR	\$	
FAMILIAR	\$	
FAMILIAR	\$	

EGRESOS MENSUALES (APROXIMADOS)

ALIMENTACIÓN	\$	
SERVICIOS	\$	
ALQUILER / EXPENSAS	\$	
MEDICAMENTOS Y ATENCIÓN MEDICA	\$	
CRÉDITOS	\$	
OTROS GASTOS RELEVANTES	Concepto	Monto
	1	\$
	2	\$
	3	\$
TOTAL		\$

Adjuntar los correspondientes recibos y/o comprobantes.

SITUACION HABITACIONAL

CASA <input type="checkbox"/> DPTO. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	PROPIA <input type="checkbox"/> ALQUILADA <input type="checkbox"/> CEDIDA <input type="checkbox"/>
--	--

Notificación del beneficiario, responsable y/o figura de apoyo.

DECLARO BAJO JURAMENTO: Que los datos consignados en este Formulario son correctos y completos, y que confeccionado esta Declaración sin omitir o falsear datos que deba obtener, siendo fiel expresión de la verdad.

He comprendido que de ser otorgado el subsidio solicitado, el mismo revista el carácter de transitorio - sin entidad de derecho adquirido y sin obligatoriedad de prórroga - sujeto a los plazos taxativamente establecidos.

Firma: _____

Aclaración: _____

DNI: _____

Vínculo con el beneficiario (si corresponde): _____