



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE VILCABAMBA – LA CONVENCION –CUSCO



“AÑO DE LA UNIVERSALIZACION DE LA SALUD”

DECLARACION JURADA DE SUBSIDIO ECONOMICO PARA ESTUDIANTES DE BAJOS RECURSOS ECONOMICOS Y PERSONAS INDIGENTES, RESIDENTES FUERA DEL DISTRITO DE VILCABAMBA

YO.....con DNI..... nacido en el sector del Distrito de Vilcabamba, en virtud del D.S 044-2020-PCM, D.S 045 2020-PCM, D.S 046-2020-PCM y D.S 051-2020-PCM,DECLARO BAJO JURAMENTO, que los datos consignados en el presente formato son fidedignas y se avocan a la verdad.

Nombre del padreDomicilio.....
Ocupación/Oficio.....Ingreso mensual s/.....

Nombre de la madreDomicilio.....
Ocupación/Oficio.....Ingreso mensual s/.....

Condición del Solicitante (Marque con aspa):

Estudiante () persona indigente () Transeúnte ()

Datos del Centro de estudios del estudiante:

Centro de estudios..... ciudadSemestre.....

Habitación del solicitante:

Alquilada () Casa propia () Casa de un familiar () Dirección..... Alquiler s/.....

Condición Económica de manutención (marque con x)

Trabajador Independiente: () trabajador temporal: () subsidia sus padres: () ingresos mensuales si fuera el caso s/.....

Describir su condición socio económico y por qué necesita el subsidio (breve y preciso):

Numero de teléf. de referencia de la vivienda donde reside e indicar a quien pertenece.....

N° de celular del estudianteN° de cuenta Bancaria Banco de la Nación Y/O DNI

La presente declaración la realizo en honor a la verdad; y en caso de comprobarse fraude o falsedad en la declaración; me someto a las consecuencias establecidas en el numeral 32.3) del artículo 32° de la ley N° 27444 y ser denunciado penalmente ante el Ministerio Público.

.....
Firma y DNI

.....
huella digital

s/.....
monto recibido

NOTA:
*La información vertida en el presente formato será contrastada con el base de datos del SISFOH y según la priorización de APTO. se distribuirá los apoyos económicos por un monto mínimo de s/ 80.00 y máximo s/ 120.00. Por persona.
*El subsidio es exclusivamente para estudiantes vilcabambinos y personas indigentes residentes fuera de la provincia
Una vez calificada APTO enviar o entregar este formato llenado y firmado, así mismo adjuntar foto de DNI y documento actual que acredite sus estudios.
*Las personas que son focalizadas como APTOS en caso de ser evacuados a sus respectivos lugares de su origen deberán de RENUNCIAR al presente bono.

DECLARACION JURADA

SEÑORES:

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE VILCABAMBA

Por el presente documento:

Yo....., identificado con DNI N°....., en virtud de la ley N° 26771, modificado por la ley N° 30294- Ley sobre Nepotismo, Reglamento por Decreto Supremo N° 201-200-PCM modificado por decreto supremo N° 0171-2002-PCM y Decreto Supremo N° 034-2005-PCM y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

NO Cuento con parientes hasta cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad, y/o conyugue, unión de hecho o convivencia, que a la fecha se encuentren trabajando y/o laborando como autoridades ediles y funcionarios de confianza.

La presente declaración la realizo en honor a la verdad; y en caso de comprobarse fraude o falsedad en la declaración; me someto a las consecuencias establecidas en el numeral 32.3) del artículo 32° de la N° 27444.

.....de..... 2020.

FIRMA:.....

DNI. N°:.....

