

DECLARACION JURADA DE INGRESOS DEL GRUPO FAMILIAR CONVIVIENTE

ANEXO II – RESOLUCIÓN N° 7024/23



En la localidad de: _____, a los _____ días del mes _____ del año _____

Apellido y Nombre de la o el Estudiante: _____

Composición y datos del grupo familiar conviviente

Nombre y apellido	CUIL	Relación de parentesco con la o el Estudiante

¿Padre trabaja? SI NO (marcar con un círculo lo que corresponda)

Lugar de Trabajo: _____ Ingreso Neto Mensual: _____

¿Posee Vehículo? SI NO Dominio: _____

¿Madre trabaja? SI NO (marcar con un círculo lo que corresponda)

Lugar de Trabajo: _____ Ingreso Neto Mensual: _____

¿Posee Vehículo? SI NO Dominio: _____

¿Responsable trabaja? SI NO (marcar con un círculo lo que corresponda)

Lugar de Trabajo: _____ Ingreso Neto Mensual: _____

¿Posee Vehículo? SI NO Dominio: _____

Copia Orden Judicial (En caso de Guarda Judicial)

Juzgado: _____ Expediente: _____

INGRESOS MENSUALES NETOS DEL GRUPO FAMILIAR

En Letras: _____ En números: _____

Adjunta:

CERTIFICACIÓN NEGATIVA DE ANSES DE PADRE Y MADRE o TUTORES

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CERTIFICACIÓN NEGATIVA DE DGR DE PADRE Y MADRE o TUTORES

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

La omisión de los datos solicitados no permitirá acceder al beneficio

Firma de la/el Responsable de la/el Estudiante

DECLARAMOS QUE LOS DATOS SON EXACTOS Y VERACES. NOS NOTIFICAMOS QUE CUALQUIER FALSEDAS, OMISION U OCULTAMIENTO DE INFORMACION, SIN PERJUICIO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 293 DEL CODIGO PENAL DE LA NACION, DARA MOTIVO AL RECHAZO O LA BAJA EN CASO DE GOZAR DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR.