

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

**SEÑOR DIRECTOR DEL SERVICIO DE TUTELA SOCIAL DE LAS FF.AA.**

Con relación a la solicitud de amparo de los beneficiarios establecidos en el Decreto 472/90, art. .Inc. DECLARO BAJO JURAMENTO que la información que sigue es correcta, y que el núcleo familiar no posee otros ingresos ni otras propiedades:

**NÚCLEO FAMILIAR: (incluir a todos)**

NOMBRE	PARENTESCO	EDAD	INGRESOS

**EGRESOS:**

CONCEPTO	IMPORTE

**DATOS DE LA VIVIENDA QUE OCUPA: (marcar lo que corresponda).**

Alquila:..... Propia:.....Banco Hipotecario:.....

Agregado:.....Cedida Gratuitamente: .....

Agua Corriente: SI NO Cantidad de Dormitorios: .....

Material del Techo:.....Mat. Construcción: .....

**EL NÚCLEO FAMILIAR ES PROPIETARIO DE:**

**INMUEBLE:**

Nº. Padrón	Valor Aprox.

**VEHÍCULOS:**

MARCA	AÑO	Valor Aprox.

La presente declaración jurada comprendida en el art. 239 del Código Penal que se transcribe, por lo que la omisión de datos o su falsificación hará posible al titular de las sanciones penales correspondientes. El S.T.S.FF.AA. Tiene amplias facultades de inspección para constatar los datos registrados.

**Art. 239 del CÓDIGO PENAL**

El que, con motivo del otorgamiento o formalización de un documento público, ante un funcionario público, prestarse una declaración falsa sobre su identidad o estado, o cualquiera otra circunstancia de hecho, será castigado con tres a veinticuatro meses de prisión.

(Deberá incluirse los recibos de ingresos y egresos de todo el núcleo familiar que se haya discriminado anteriormente.)

FIRMA:

DIRECCIÓN:

CONTRAFIRMA:

TELÉFONO:

CORREO ELECTRONICO: