# Programa Barrios Bonaerenses

Ministerio de Desarrollo Humano
Gobierno de la Provincia de Buenos Aires

## DECLARACION JURADA

| Municipio | | Nº Registro | |
|---|---|---|---|

| Nº de Proyecto | | Organismo responsable | |
|---|---|---|---|

## DATOS DEL BENEFICIARIO

| Documento | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo | Número | Apellido | Nombre | Sexo | Cuil | |
| | | | | | | |

| Localidad | Código Postal | Parcela | Manzana | Calle | Nº | Piso | Dto | Monoblock | Km | Entre | Y | Nacionalidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | |

| Fecha de nacimiento | Estado civil | Ex Combatiente | Discapacitado | Nivel educativo | Oficio - Profesión | Teléfono | Sucursal | Municipio Cobro |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |

## DATOS DEL GRUPO FAMILIAR CONVIVIENTE

| | | | | Documento | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Apellido | Nombre | Nacionalidad | Parentesco | Tipo | Número | Sexo | Fecha nacimiento | Estado Civil | Oficio - Profesión | Nivel Edcuativo |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

DECLARO BAJO JURAMENTO no estar percibiendo Seguro de Desempleo, Jubilación y/o Pensión, ni estar participando de ningún otro Programa de Empleo Provincial, Nacional, y que todos los datos registrados en esta planilla son correctos y completos, siendo fiel expresión de la verdad.

| | |
|---|---|
| ---------- | ---------- |
| Firma del Beneficiario | Firma y aclaración o sello Responsable del Programa |