

ANEXO N° 02

DECLARACIÓN JURADA DE INEXISTENCIA DE LOS SUPUESTOS CONTEMPLADOS EN EL NUMERAL 8.3 DEL ARTÍCULO 8 DEL DECRETO DE URGENCIA N° 020-2021

Yo, \_\_\_\_\_, identificado (a) con Documento Nacional de Identidad o Carné de Extranjería N° \_\_\_\_\_ y con domicilio real en \_\_\_\_\_ distrito de \_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_ y departamento de \_\_\_\_\_.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS/LAS NIÑOS/NIÑAS Y/O ADOLESCENTES QUE SE DETALLAN:

NOMBRES Y APELLIDOS	
NOMBRES Y APELLIDOS	
NOMBRES Y APELLIDOS	

1. PERCIBE/N PENSIÓN O SUBVENCIÓN PÚBLICA QUE TENGA COMO CAUSA EL FALLECIMIENTO DE SU PADRE O MADRE O AMBOS, EN LAS SIGUIENTES ENTIDADES:

N°	ENTIDAD	SI	NO
1	CAJA DE BENEFICIOS Y SEGURIDAD SOCIAL DEL PESCADOR EN LIQUIDACIÓN		
2	OFICINA DE NORMALIZACIÓN PREVISIONAL - ONP		
3	PROGRAMA NACIONAL PARA LA PREVENCIÓN Y ERRADICACIÓN DE LA VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES E INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR - AURORA		
4	CAJA DE PENSIONES MILITAR POLICIAL		
5	OTROS (Detallar).....		

2. NO SE ENCUENTRA/N EN ALGÚN CENTRO DE ACOGIDA RESIDENCIAL (CAR) PÚBLICO O PRIVADO

3. NO PERCIBE/N PENSIÓN POR EL PROGRAMA CONTIGO DEL MIDIS O CUALQUIER OTRA PENSIÓN O SUBSIDIO OTORGADO POR EL ESTADO.

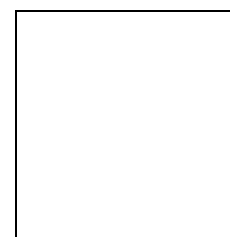
Suscribo el presente documento señalando que la información consignada es verdadera; en caso de resultar falsa, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411 del Código Penal y del artículo 34 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS. Asimismo, autorizo a efectuar la comprobación de la veracidad de la información declarada.

En señal de conformidad, firmo la presente a los .....días del mes de .....de .....

Firma

Nombre

D.N.I. o C.E.



(huella digital)