

ANEXO II

DECLARACIÓN JURADA PARA TRABAJADORES/AS A INCORPORAR AL PROGRAMA DE ASISTENCIA PARA LA GENERACIÓN DE EMPLEO Y FORTALECIMIENTO A LA MIPyME

NOMBRE Y APELLIDO: _____

CUIL – CUIT: _____

DNI N° _____

DOMICILIO: _____

TELÉFONO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

1) DECLARO BAJO JURAMENTO QUE NO DESEMPEÑO FUNCIONES EN LOS ESTAMENTOS DEL ESTADO NACIONAL, PROVINCIAL O MUNICIPAL.-

2) DECLARO BAJO JURAMENTO QUE NO ME ENCUENTRO PERCIBIENDO PROGRAMAS DE EMPLEO NACIONAL.-

3) DECLARO BAJO JURAMENTO CUMPLIR CON LA RESIDENCIA MÍNIMA DE 3 AÑOS EN LA PROVINCIA.-

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN PRESENTADA EN LA SOLICITUD DE ACCESO AL PROGRAMA DE ASISTENCIA PARA LA GENERACIÓN DE EMPLEO Y FORTALECIMIENTO A LA MIPyME, ES VERAZ Y CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS Y REQUISITOS EXIGIDOS, CASO CONTRARIO, ASUMO LA RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA O PENAL QUE CORRESPONDA. TODOS LOS DATOS CONSIGNADOS SON VERACES Y EXACTOS, DE ACUERDO A MI LEAL SABER Y ENTENDER.

LUGAR Y FECHA

FIRMA Y ACLARACIÓN
DE EL/LA DECLARANTE