

DECLARACIÓN JURADA SIN MODIFICACIÓN DE SITUACIÓN

MADRE

Yo, Dña. _____ con DNI _____,
con domicilio en Munera, _____ N° _____.

Declaro bajo juramento que:

Mis circunstancias laborales o formativas o de cuidados de persona dependiente (rodéese lo que proceda), continúan siendo similares a las del año anterior (2023).

Declaro que utilizaré sólo el Programa Corresponsables cuando coincida con mi horario laboral, formativo o de cuidado de persona dependiente (rodéese lo que proceda)

Fdo: _____

PADRE

Yo, D. _____ con DNI _____,
con domicilio en Munera, _____ N° _____.

Declaro bajo juramento que:

Mis circunstancias laborales o formativas o de cuidados de persona dependiente (rodéese lo que proceda), continúan siendo similares a las del año anterior (2023).

Declaro que utilizaré sólo el Programa Corresponsables cuando coincida con mi horario laboral, formativo o de cuidado de persona dependiente (rodéese lo que proceda)

Fdo: _____

Munera, ____ de ____ de ____