ANEXO II
SOLICITUD TRANSPORTE ESCOLAR

Apellido y Nombre _____

D.N.I del Alumno _____

Fecha de Nacimiento del alumno _____ Grado que cursa _____ Turno _____

Domicilio del alumno _____

Localidad donde vive _____

Escuela a la que asiste _____

Domicilio de la Escuela _____

Localidad de la Escuela _____

Distancia desde el domicilio del alumno hasta la escuela _____

Escuela mas cercana a su domicilio _____

Motivo por el que solicita el transporte _____

_____

Documento de Identidad del padre, madre o tutor_____

Los datos consignados tienen carácter de Declaración jurada, con expreso conocimiento de las sanciones previstas en los Artículos 174°, 293° y concordantes del código penal de la nación Argentina

"**ARTÍCULO 174**.- sufrirá prisión de dos a seis años: 5°. El que cometiere fraude en perjuicio de alguna administración pública. -

"ARTICULO 293.- Sera reprimido con reclusión o prisión de uno a seis años, el que insertare o hiciere insertar en un instrumento público declaraciones falsas, concernientes a un hecho que el documento deba probar, de modo que pueda resultar perjuicio." (CODIGO PENAL DE LA NACION ARGENTINA)

Firma del padre, madre o tutor _____

Apellido y Nombre del Director_____

Avala la solicitud SI NO tachar lo que NO corresponda

Firma y sello del Director _____

Apellido y Nombre del Supervisor _____

Supervisa la solicitud SI NO tachar lo que NO corresponde

Observaciones _____

Firma y sello del supervisor _____

ANEXO III

DECLARACION JUARADA DE INGRESOS DEL GRUPO FAMILIAR CONVIVIENTE

Los datos consignados tienen carácter de Declaración Jurada, con expreso conocimiento de las sanciones previstas en el Artículo 293° y concordantes del código Penal de la Nación.

En la localidad de _____, a los____ días del mes de _____del año_____

Apellido y Nombre del Alumno_____

Composición y datos del grupo familiar conviviente:

_____

_____

_____

_____

Padre trabaja? SI NO (marcar con un circulo lo que corresponde)

Lugar de Trabajo: _____

Ingreso Neto Mensual: _____

Madre trabaja? SI NO (marcar con un circulo lo que corresponde)

Lugar de Trabajo: _____

Ingreso Neto Mensual: _____

Ingresos mensuales netos del grupo familiar conviviente en su conjunto:

_____ (en números)

_____ (en letras)

Acompaña Recibo de Sueldo SI NO

Acompaña Certificación Negativa de ANSES SI NO

Declaro que los datos consignados son exactos y veraces. Asimismo me notifico que cualquier falsedad, omisión u ocultamiento de información, sin perjuicio de lo dispuesto en el Artículo 293° del código Penal de la Nación, dará motivo el rechazo de la solicitud del servicio de transporte escolar así como a la cancelación del beneficio – en caso de contar con él.

*"**ARTÍCULO 174**.- sufrirá prisión de dos a seis años: 5°. El que cometiere fraude en perjuicio de alguna administración pública. -*

*"**ARTICULO 293**.- Sera reprimido con reclusión o prisión de uno a seis años, el que insertare o hiciere insertar en un instrumento público declaraciones falsas, concernientes a un hecho que el documento deba probar, de modo que pueda resultar perjuicio." (CODIGO PENAL DE LA NACION ARGENTINA) ¨*

Firma y aclaración Padre (en su caso, madre o tutor)

(En su caso, firmara tutor o representante legal)