



## **FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

Se deja establecido que los datos consignados en el presente formulario deberán responder a la verdad y exactitud de los hechos y revisten carácter de declaración jurada.

Los datos podrán ser sujetos a potenciales auditorías censales de organismos estatales competentes a los fines de corroborar lo expuesto en el presente formulario. El formulario debe ser completado por el titular de inscripción y debe adjuntar la documentación que acredite los datos cuando se solicite.

### **Requisitos de inscripción:**

- Mayor de 18 años.
- Residencia mínima de 3 años inmediatos anteriores en la ciudad de Junín o localidades del partido.
- Ingresos mínimos netos de \$48.000.- (se contabilizan todos los ingresos del grupo familiar) comprobable mediante recibos de sueldo, recibos de pago de monotributo y/o DDJJ de ganancias y/o IIBB para autónomos.
- No poseer inmueble registrado.
- No ser adjudicatario de viviendas municipales o planes de vivienda, ningún integrante del grupo familiar conviviente.

ACEPTO  NO ACEPTO

---

Firma y aclaración



## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Junín, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

### Al Sr. Intendente Municipal:

Por medio del presente formulario explicito la necesidad de mi persona y grupo familiar conviviente de un lote para vivienda única familiar, siendo mi situación laboral, de vivienda, y familiar la que se expone a continuación.

### A) DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE (Titular)

Apellidos: \_\_\_\_\_

Nombres: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Género: Femenino  Masculino  Otro: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

DNI: N° \_\_\_\_\_ Tipo: DNI  LE  LC  Pasaporte  Desconocido

CUIT o CUIL: \_\_\_\_\_

Estado Civil: Soltero/a

Unido/a  Casado/a  Separado/a  Divorciado/a  Viudo/a

Domicilio donde habita (*titular junto a los miembros familiares convivientes*) - (\*)

Calle: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Dpto: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Barrio: \_\_\_\_\_

Año de inicio de residencia en la localidad: \_\_\_\_\_

*Acreditado con: (DNI - Contrato se alquiler - Constancia se escolaridad, etc.)*

Número de teléfono personal: \_\_\_\_\_ Otro teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

(\*) El domicilio consignado será válido para toda notificación y/ o comunicación.



## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

### B) SITUACIÓN OCUPACIONAL

Empleador/a  \_\_\_\_\_ Cuentapropista  \_\_\_\_\_

Empleado/a:  Sector público  \_\_\_\_\_

Sector privado  \_\_\_\_\_ otro (*especifique*) \_\_\_\_\_

Trabajador/a familiar sin remuneración

Beneficiario/a de programa de empleo  \_\_\_\_\_

Jubilado/a  \_\_\_\_\_ Pensionado/a por discapacidad, viudez, etc

Sin empleo

Actividad laboral permanente  Actividad laboral temporal

Ocupación: \_\_\_\_\_

Ingreso mensual por su situación ocupacional \$ \_\_\_\_\_

Otros Ingresos económicos \$ \_\_\_\_\_

Origen de otros ingresos: (*Marcar las situaciones que correspondan*)

Asignación Universal por Hijo  Cuota alimentaria

Programa social sin contraprestación (*especifique*)  \_\_\_\_\_

Seguro de desempleo  Otro (*especifique*)  \_\_\_\_\_

Ingresos totales del grupo familiar \$ \_\_\_\_\_

### C) DATOS DEL GRUPO FAMILIAR

(*Incorpore los datos de cada uno de los miembros del grupo familiar conviviente*)

Cantidad de personas que componen el grupo inscripto conviviente (*titular + miembros del grupo familiar*) \_\_\_\_\_



## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

### DATOS DEL GRUPO FAMILIAR

#### PARA CADA UNA DE LOS MIEMBROS (\*)

Vínculo de parentesco (*Marcar lo que corresponda*)

Unido/a       Concubina/o       Casado/a       Hijo/a   
 Yerno/Nuera       Nieto/a       Madre/Padre       Suegro/a   
 Hermano/a       Otro (*especifique*)  \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_

Nombres: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Género: Femenino  Masculino  Otro: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

DNI: N° \_\_\_\_\_ Tipo: \_\_\_\_\_

CUIT o CUIL: \_\_\_\_\_

Estado Civil (*Marcar lo que corresponda*)      Soltero/a

Unido/a  Casado/a  Separado/a  Divorciado/a  Viudo/a

Teléfono personal: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Situación ocupacional: Empleador/a  Cuentapropista

Empleado/a: Sector público  Sector privado  otro (*especifique*)  \_\_\_\_\_

Trabajador/a familiar sin remuneración  Beneficiario/a de programa de empleo

Jubilado/a  \_\_\_\_\_ Pensionado/a por discapacidad, viudez, etc

Sin Empleo  Actividad laboral permanente

Actividad laboral temporal  Ocupación: \_\_\_\_\_

Ingreso mensual por situación ocupacional \$ \_\_\_\_\_

Otros ingresos \$ \_\_\_\_\_ Origen de otros ingresos: \_\_\_\_\_



## **FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

Declaro bajo juramento que los datos consignados en el presente formulario son fiel expresión de la verdad y que no he omitido ninguno; notificándome que cualquier omisión o falsedad será causal suficiente para que se deje sin efecto la adjudicación que pudiera disponerse a mi favor. Me obligo a adjuntar la documentación que acredite los datos vertidos en la declaración jurada cuando la municipalidad así lo determine.

ACEPTO  NO ACEPTO

---

Firma y aclaración

**Agencia Municipal de Tierras y Vivienda**

Dr. Bto de Miguel 5. Planta alta.  
T. 236 4407950 / 4447900. Interno 1601.

**[www.junin.gob.ar](http://www.junin.gob.ar)**