

FORMULARIO 3 -ACTA DE COMPROMISO SOBRE LA UTILIZACIÓN DE FONDOS CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA LEY 27.452

REPARACIÓN ECONÓMICA PARA NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, HIJOS/AS DE VÍCTIMAS DE FEMICIDIOS

Lugar Fecha

A LA SECRETARÍA NACIONAL DE NIÑEZ, ADOLESCENCIA Y FAMILIA.-

De mi mayor consideración.

El/La que suscribe (Nombre y apellido del Representante)

DNI

con domicilio en la calle

Nro. de la Ciudad Provincia

Hotel Habitación/ es en mi carácter de representante

Guardador / Tutor/ Tutor Legal / Curador/ Adoptante, de

DNI, Titular del Régimen de Reparación Económica para Niños, Niñas y Adolescentes hijos/as víctimas de femicidio de la Ley 27.452. MANIFIESTO CON CARACTER DE DECLARACIÓN JURADA, que solicito el subsidio en representación del hijo/a víctima de femicidio/homicidio, conforme las disposiciones de la Ley 27.452 y el Decreto Nro. 871/2018 para lo cual asumo los COMPROMISOS que se detallan en el apartado respectivo.- A dichos efectos declaro que mi número de celular es el

COMPROMISOS. EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE DEL SUBSIDIO DEL RÉGIMEN DE REPARACIÓN ECONÓMICA PARA HIJOS/AS VÍCTIMAS DE FEMICIDIO CONFORME LA LEY 27.452 Y DECRETO REGLAMENTARIO 871/2018, ME COMPROMETO:

A) UTILIZAR LA REPARACIÓN ECONÓMICA PARA ATENDER EL CUIDADO INTEGRAL DEL HIJO/A VÍCTIMA DE FEMICIDIO. B) ENTREGAR TODA DOCUMENTACIÓN Y/O INFORMACIÓN QUE PUDIERA SER SOLICITADA POR LA SECRETARÍA NACIONAL DE NIÑEZ, ADOLESCENCIA Y FAMILIA SOBRE EL DESTINO DE LOS FONDOS. C) RESPONDER LOS LLAMADOS Y CONCURRIR A LAS ENTREVISTAS QUE SE ME NOTIFIQUEN. INFORMAR MI DOMICILIO REAL Y SUS CAMBIOS. D) PERMITIR LA REALIZACIÓN DE SEGUIMIENTO POR LA SECRETARÍA NACIONAL DE NIÑEZ, ADOLESCENCIA Y FAMILIA, COMO ASÍ TAMBIÉN CUMPLIMENTAR LAS SUGERENCIAS QUE SURJAN DE LOS MISMOS EN POS DE LA EVOLUCIÓN DE LA SITUACIÓN DEL HIJO/A VÍCTIMA DE FEMICIDIO CONFORME LA LEY 27452 Y SU DECRETO REGLAMENTARIO N° 871/2018.

ASIMISMO, ME NOTIFICO QUE: LA SECRETARÍA NACIONAL DE NIÑEZ, ADOLESCENCIA Y FAMILIA (SENAF) PODRÁ DETERMINAR CAUSALES Y PLAZOS DE SUSPENSIÓN DE LA PERCEPCIÓN DE LA REPARACIÓN ECONÓMICA, SIN QUE ELLO IMPLIQUE LA EXTINCIÓN DEL DERECHO.

Y DECLARO CONOCER QUE ESTA REPARACIÓN ECONÓMICA PARA LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES Y PERSONAS CON DISCAPACIDAD ES INCOMPATIBLE CON BENEFICIOS OTORGADOS POR EL ESTADO NACIONAL, PROVINCIAL Y/O MUNICIPAL, QUE TENGAN CARÁCTER REPARATORIO ORIGINADO EN EL MISMO HECHO EN TAL SUPUESTO, EJERCERÉ EL DERECHO A OPTAR POR UNO DE ELLOS.

Firma

Aclaración

DNI

Certificación de identidad y firma por autoridad competente

CERTIFICO que los datos personales consignados precedentemente son copia fiel de los obrantes en los documentos de identidad que se indican y que tuve a la vista y que las firmas fueron colocadas en mi presencia.

Lugar y fecha

Firma y sello del funcionario certificador