



**República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional**  
2020 - Año del General Manuel Belgrano

**Anexo**

**Número:**

**Referencia:** ANEXO V - PROGRAMA PARA EL APOYO URGENTE Y LA ASISTENCIA INTEGRAL INMEDIATA ANTE CASOS DE FEMICIDIO, TRAVESTICIDIO Y TRANSFEMICIDIO - Planilla DDJJ de gastos.

---

**ANEXO V**

**PLANILLA DE DECLARACIÓN JURADA DE GASTOS**

**DECLARACIÓN JURADA DE GASTOS**

El/La que suscribe \_\_\_\_\_, DNI \_\_\_\_\_, declaro haber percibido, por única vez, la suma de PESOS VEINTE MIL (\$20.000) a través de (*transferencia a CBU/BNA/CORREO ARGENTINO*) en concepto de ayuda económica, no reintegrable y no remunerativa en el marco de lo dispuesto por el PROGRAMA PARA EL APOYO Y LA ASISTENCIA INTEGRAL INMEDIATA ANTE CASOS DE FEMICIDIO, TRAVESTICIDIO Y TRANSFEMICIDIO.

**DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA**

**Nombre y Apellido:**

**DNI:**

**Domicilio:**

**Teléfono:**

**Vínculo con la persona fallecida:**

**MONTO OTORGADO: \$ 20.000,00**

**RESOLUCIÓN MMGYD:        /2020**

**MONTO RENDIDO: \$ 20.000,00**

Asimismo, declaro haber efectuado los gastos que detallo en el cuadro a continuación:

**DETALLE DE GASTOS EFECTUADOS**

Rubro	Descripción del gasto	Fecha	Monto
<b>TOTAL \$</b>			

LUGAR Y FECHA DE PRESENTACIÓN:

FIRMA Y ACLARACIÓN DE LA BENEFICIARIA

LUGAR Y FECHA DE CONFORMIDAD

FIRMA Y ACLARACIÓN DE PROFESIONAL COMPETENTE

LUGAR Y FECHA DE CONFORMIDAD

FIRMA Y ACLARACION DE AUTORIDAD DEL MMGYD

