



SOLICITUD - DECLARACIÓN JURADA VERIFICACION DE SITUACION ECONOMICA PRECARIA BENEFICO DE ARBITRIO SOCIAL

SEÑORES:

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LA PUNTA

Atención: Gerencia de Rentas

I. DATOS GENERALES:

Yo, _____, con Documento de Identidad (_____)

Nº _____, con domicilio en _____ - La Punta, ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

II. DETALLE A SER EVALUADO POR LA ADMINISTRACION:

- 2.1 Solicito se me otorgue el Beneficio de Arbitrio Social, respecto al predio ubicado en _____ - La Punta, el cual habito en calidad de () propietario, () inquilino, () ocupante, () integrante de sucesión indivisa () Otro (_____).
- 2.2 Para tal efecto, de conformidad a lo previsto en la Ordenanza N° 006-2015-MDLP/ALC, cumplo con presentar la presente solicitud, a efectos que se verifique mi situación económica precaria.
- 2.3 Asimismo, con el fin de calcular mi ingreso familiar neto mensual, como base para la determinación del descuento de arbitrio social, adjunto los documentos por los gastos que a continuación se precisan:

MARCAR CON "X"	CONCEPTO	Nº FOLIOS
	Gastos por educación del titular y/o sus dependientes (solo boletas de pago de centros educativos)	
	Gastos por tratamiento médico (consultas, medicinas, otros), siempre y cuando el contribuyente no tenga opción de acceder a un seguro médico, o estos gastos no sean cubiertos por el mismo, siempre que cuente con receta médica con diagnóstico debidamente sustentado.	
	Gastos del seguro Essalud y/o EPS, o SIS.	
	Servicios básicos (luz, agua, teléfono fijo, gas)	
	Alimentos, el monto de estos gastos deberá precisarse mediante declaración jurada.	
	Pago de préstamos originados por necesidad imperiosa del hogar familiar, estrictamente relacionados al inmueble que habita, a salud o a educación.	

Los cuales tengo pleno conocimiento serán materia de calificación por parte de la Comisión Evaluadora.

- 2.4 Declaro tener conocimiento que de otorgarse a mi favor el beneficio de arbitrio social éste solo estará vigente hasta el último día hábil del año en que se emita la resolución respectiva, por lo que de necesitar continuar con el citado beneficio, antes de que concluya su vigencia, deberé presentar la correspondiente solicitud renovación.

Por tanto, solicito se sirva dar atención a lo solicitado.

Nombre : _____ DNI N° : _____

Firma : _____ Teléfono : _____

“Suscribo la presente solicitud - declaración jurada en virtud al principio de presunción de veracidad establecido en el Artículo IV del Título Preliminar de la Ley 27444, y manifiesto que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento que en caso de falsedad en la información y/o documentación presentada, me someto a las disposiciones administrativas, penales y civiles correspondientes”.

La Punta, _____ de _____ de 201_