



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 3 (tres) Salarios Mínimo Vital y Móvil (se contabilizan todos los ingresos del grupo familiar) comprobables 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 explico 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.

En Proyectar V el loteo está dividido en 3 categorías por ser lotes de diferentes medidas y precios, por lo tanto, podran elegir anotarse en sólo una de las categorías, dos o las tres.

- Categoría 1: valores desde los \$ 6.900.000 a \$ 8.200.000 con entregas de \$ 2.200.000 y \$ 2.400.000 más 30 cuotas desde \$ 157.000 a \$ 194.000
- Categoría 2: valores que rondan los \$ 10.000.000 con entrega de \$ 2.600.000 más 30 cuotas de \$ 252.000 y \$ 273.000.
- Categoría 3: valores de \$ 15.500.000, con entrega de \$ 3.800.000 y 30 cuotas de \$391.000.

Seleccionar CATEGORÍAS DE LOTES:

Categoría 1

Categoría 2

Categoría 3

ACEPTO NO ACEPTO

Agencia Municipal de Tierras y Vivienda

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

www.junin.gob.ar

Firma y aclaración