**DECLARACIÓN JURADA**– AISLAMIENTO SOCIAL, PREVENTIVO Y OBLIGATORIO, en el cumplimiento de mi deber en los términos habilitados en el artículo 7 del Real DECRETO 463/2020 del 14 de MARZO: **Deber de asistencia y cuidado a mayores, menores, dependientes, personas con discapacidad o personas especialmente vulnerables**

D..….…..….……...….….….….……….………......................…………………………….……………................... ..., D.N.I. N° ……………………..……………………………………………, CON DOMICILIO EN .......................................………………..……...……………………………………………………………………..……………… ……………............................, Y EN MI CARÁCTER DE CUIDADOR/A /

DE D.N.I. N° CON DOMICILIO EN

EN CUMPLIMIENTO DE MI DEBER, EN LOS TÉRMINOS HABILITADOS POR EL ARTÍCULO 7 DEL REAL DECRETO 463/2020 DEL 14 DE MARZO, **ME ENCUENTRO TRANSITANDO PARA ASISTIR A LA PERSONA MAYOR REFERIDA PRECEDENTEMENTE, A LOS FINES DE PRESERVAR SU INTEGRIDAD, Y QUIEN CONTINUARÁ SU AISLAMIENTO SOCIAL, PREVENTIVO Y OBLIGATORIO EN SU DOMICILIO. MANIFIESTO QUE LA ASISTENCIA ALUDIDA SERÁ EFECTUADA DURANTE LOS DÍAS**

…………………………………………………………………………………………………………………………...........................

EN EL HORARIO DE

…………………………………………………………………………………………………………………………...........................

**DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN JURADA SON VERÍDICOS Y ME HAGO RESPONSABLE ANTE CUALQUIER INCONVENIENTE QUE SURJA RESPECTO DE LA VERACIDAD DE ESTOS. EN LA DIRECCIÓN:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA (cuidador)

 EN CASO DE CUIDADOR/A AJENO A LA FAMILIA DE LA PERSONA MAYOR, LA PRESENTE DECLARACIÓN JURADA DEBERÁ CONTAR ADEMÁS CON LA FIRMA DE ALGUNA DE LOS FAMILIARES DIRECTOS.

FIRMA (familia de persona a cuidar/familiar) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\*\* Acompañara DNI: