

DECLARACION JURADA - CONSENTIMIENTO INFORMADO

Lugar y Fecha:

Declaro bajo juramento de ley, que el presente documento, me fue explicado en términos sencillos, lenguaje claro y comprensible por el personal del Instituto Nacional de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados (PAMI), por lo cual manifiesto expresamente que requiero del Instituto Nacional de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados (PAMI) una asignación económica de carácter personal en la modalidad "Asistencia Integral de Ayuda Económica para la Atención a la Dependencia y la Fragilidad", destinado a afrontar los gastos que demanda la atención a la dependencia funcional y fragilidad de mi persona / padre / madre / hijo / familiar, Sr/a

DNI/LC/LE N°....., Beneficio N°

con domicilio en

de la localidad de....., teléfono nro.

conforme surge de la evaluación socio sanitaria respectiva que me/le efectuaran los profesionales del mismo.-

Así también declaro bajo juramento de ley, que se destinara dicha asignación económica en forma estricta y excluyente a afrontar los costos de las medidas de apoyo socio sanitarias y actividades básicas e instrumentales de la vida cotidiana, para la permanencia en el medio socio familiar, declarando que los profesionales del Instituto me brindaron la orientación y el asesoramiento necesario para ello, manifestando que se excluirán en forma específica todas aquellas prestaciones y/o acciones que impliquen afrontar gastos en residencias de larga estadía u otras que por su naturaleza se encuentren comprendidas en otras prestaciones vigentes o que sean notoriamente ajenas al ámbito socio sanitario familiar comunitario, relevando al personal del Instituto y al Instituto mismo, de cualquier responsabilidad al respecto.-

Nota: Se deja expresa constancia que el presente documento y su observancia, constituye requisito esencial para percibir el Subsidio Económico de Atención a la Fragilidad y la Dependencia.-

Firma y Aclaración

Tipo y Nro. De Documento