

**DECLARACIÓN JURADA PARA SOLICITUD DE AYUDA
PARA GASTOS DE SEPELIO EN LAS AYUDAS DE ACCIÓN SOCIAL
PARA PERSONAL DOCENTE NO UNIVERSITARIO DE LA ADMINISTRACIÓN
DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ARAGÓN**

D./D^acon
DNI domiciliado en.....
de la localidad de

DECLARA BAJO JURAMENTO O PROMESA

(Marcar la opción que proceda):

SÍ percibe ayuda de institución pública o privada para el mismo concepto.
Deberá aportar la correspondiente certificación emitida por la institución con
indicación de la cuantía (Art. 32 del Decreto 169/2017)

NO percibe ayuda de institución pública o privada para el mismo concepto.

Para que así conste y surta los efectos oportunos firmo la presente en
..... , a de de

Firmado: