**REGLAMENTO A LA LEY 10.041**

**LEY DE SALVAMENTO Y EMERGENCIA CULTURAL**

|  |
| --- |
| **REQUISITO 2:**  **DECLARACIÓN JURADA DE AFECTACIÓN ECONÓMICA DERIVADA DE LA PANDEMIA.**  **Opción 1: para persona físicas y organizaciones SIN cédula jurídica** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la persona postulante: |  |
| Número de cédula o DIMEX: |  |
| Estado civil: |  |
| Lugar de residencia: |  |
| Nombre de la organización postulante:  (si aplica, si no dejar en blanco) |  |
| Fecha: |  |

Por medio de la presente y plenamente enterado(a) y consciente que la legislación penal vigente sanciona con pena privativa de libertad el delito de perjurio, y advertido de las responsabilidades de este acto, DECLARO BAJO FE DE JURAMENTO que, a causa de la pandemia ocasionada por el virus Sars-COV-2 (seleccionar la opción que aplique a su caso):

|  |  |
| --- | --- |
|  | me encuentro en condición de desempleo |
|  | mis ingresos habituales se han visto disminuidos |
|  | requiero integrarme a procesos de reactivación económica |

Lo anterior, según explico a continuación:

|  |
| --- |
|  |

Sin otro particular,

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

Firma de la persona postulante

**REGLAMENTO A LA LEY 10.041**

**LEY DE SALVAMENTO Y EMERGENCIA CULTURAL**

|  |
| --- |
| **REQUISITO 2:**  **DECLARACIÓN JURADA DE AFECTACIÓN ECONÓMICA DERIVADA DE LA PANDEMIA.**  **Opción 2: para organizaciones CON cédula jurídica** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la persona representante legal de la organización postulante: |  |
| Número de cédula o DIMEX: |  |
| Estado civil: |  |
| Lugar de residencia: |  |
| Nombre de la organización postulante: |  |
| Cédula jurídica de la organización: |  |
| Fecha: |  |

Por medio de la presente y plenamente enterado(a) y consciente que la legislación penal vigente sanciona con pena privativa de libertad el delito de perjurio, y advertido de las responsabilidades de este acto, DECLARO BAJO FE DE JURAMENTO que, a causa de la pandemia ocasionada por el virus Sars-COV-2 (seleccionar la opción que aplique a su caso):

|  |  |
| --- | --- |
|  | los ingresos habituales de nuestra organización se han visto disminuidos |
|  | nuestra organización requiere integrarse a procesos de reactivación económica |

Lo anterior, según explico a continuación:

|  |
| --- |
|  |

Sin otro particular,

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

Firma de la persona representante legal de la organización postulante