Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, identificado/a como aparece al pie de mi firma, domiciliado/a en la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, manifiesto de manera libre, espontánea y voluntaria, y bajo la gravedad de juramento que:

Brindaré mi apoyo incondicional e irrestricto en la toma de decisiones de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado/a con cédula de ciudadanía \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y propenderé, que la inversión de los recursos obtenidos por concepto de indemnización administrativa lo beneficien real y efectivamente, de acuerdo con la voluntad expresada por él/ella en la aplicación del Instrumento de Valoración de Apoyos, y de mi conocimiento de sus gustos y necesidades, en caso que tal instrumento no haya sido aplicado a él/ella de manera directa.

Declaro que no utilizaré estos recursos para beneficio propio, sino que buscaré por todos los medios posibles, que estos se inviertan adecuadamente en provecho del/a beneficiario/a, de acuerdo con sus gustos, necesidades y decisiones plasmados en el PLAN DE INVERSIÓN.

Conozco las incidencias penales y fiscales que podrían generarse por contrariar las disposiciones aquí contenidas y por efectuar una indebida inversión de los recursos de indemnización administrativa, en detrimento de los intereses del/a beneficiario/a.

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.C.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Huella:

Este declaración juramentada de apoyo personal para la toma de decisiones facilitadas de Víctima con discapacidad en la entrega de la indemnización administrativa a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, fue firmada ante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado/a con cédula de ciudadanía \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, profesional al servicio de la Unidad para las Víctimas quien implementó el Instrumento de Valoración de Apoyos.

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.C.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Huella:

**CONTROL DE CAMBIOS:**

| **Versión** | **Fecha** | **Descripción de la modificación** |
| --- | --- | --- |
| V1 | 14/09/2017  | Creación del Formato. |
| V2 | 13/08/2019 | * Cambio en el nombre del formato de: Declaración Juramentada Persona de Apoyo de Una Víctima Con Discapacidad Intelectual, Mental/Psicosocial o Múltiple a La Que se le Haya Aplicado El Instrumento de Valoración de Apoyos para la Toma de Decisiones a DECLARACIÓN JURAMENTADA DEL APOYO PERSONAL DE LA VÍCTIMA CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL - COGNITIVA, MENTAL - PSICOSOCIAL O MÚLTIPLE PARA LA TOMA DE DECISIONES FACILITADAS EN LA ENTREGA DE LA INDEMNIZACIÓN ADMINISTRATIVA (ESTADO ASISTIDO Y FACILITADO).
* Se realizan ajustes en el cuerpo del formato y se incluye la solicitud de firma y huella.
* El formato pasa de estar asociado al PROCEDIMIENTO: DE DOCUMENTACIÓN PARA EL ACCESO A LA MEDIDA DE INDEMNIZACIÓN ADMINISTRATIVA y es asociado al PROCEDIMIENTO TOMA DE DECISIONES CON APOYO que se crea específicamente para esta tarea.
 |