



DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIZACIÓN PARA EL DESCUENTO DE LA CUOTA DEL APORTES DE LEY EN LA PLANILLA ÚNICA DE PAGO DE HABERES O PENSIÓN DEL PERSONAL PNP – DIRREHUM – PNP

Por favor completar **TODOS** los campos correctamente con letra imprenta y legible.

Yo.....
 ACTIVIDAD / RETIRO / DERECHOHABIENTE
PNP (Grado):..... CIP N°.....
DNI:..... CODOFIN:.....
Estado civil:

DNI Derechohabiente (de ser el caso):
Teléfono celular: Correo electrónico:
Domicilio:.....
Distrito:..... Provincia: Departamento:

Declaro estar en pleno uso de mis facultades, no tener impedimento legal alguno y actúo por derecho propio conforme a los términos y condiciones siguientes:

- (1) **AUTORIZO DE MANERA EXPRESA Y VOLUNTARIA** al Fondo de Vivienda Policial FOVIPOL para que proceda a gestionar ante la **División de Promoción, Nombramiento, Incentivos, Beneficios y Producción de Planillas DIRREHUM – PNP**, los descuentos por concepto de **aporte de Ley N°24686** en mi planilla única de pago de haberes o pensiones, según corresponda. Dicha suma de dinero será depositada en la cuenta Bancaria del FOVIPOL.
- (2) **EL SUSCRITO**, declara haber sido informado respecto a la presente autorización y a las normas pertinentes en concordancia con lo dispuesto en el **Decreto Legislativo N°1132-Ley que aprueba la nueva estructura de ingresos aplicable al personal militar y policial, con el Decreto Supremo N°013-2013-EF-Reglamento del Decreto Legislativo N°1132, con el Decreto Supremo N°010 2014-EF- que aprueba la norma Reglamentaria para que entidades públicas puedan realizar los descuentos en la planilla única de pagos, con la Ley 24686y sus modificaciones, del Decreto Supremo N°091-DE-CCFFAA. De fecha 02 diciembre 1993 – Reglamentode los Fondos Militar Policial (Ley 24686).**
- (3) **EL SUSCRITO**, toma en conocimiento y está conforme con el importe entregado en la simulación de préstamo por las diferentes modalidades y además que, presentando la autorización en mención, debe estar aprobado por el seguro de desgravamen del FOVIPOL.
- (4) **EL SUSCRITO** declara que, para modificar, extinguir o revocar la presente autorización deberá cumplir con las formalidades ad solemnitatem y suscribir la adenda correspondiente.
- (5) **EL SUSCRITO, renuncia** expresamente a presentar toda acción mediante, la cual se pretenda invalidar los efectos de la presente autorización, como también los plazos para interponerla; conforme a las condiciones que se encuentran en el presente documento.
- (6) **Así mismo, EL SUSCRITO declara bajo juramento que cualquier reclamo por los descuentos que se me realizan lo hare directamente al Fondo de Vivienda Policial – FOVIPOL.**

En señal de conformidad y en pleno uso de mis facultades, suscribo el presente documento y coloco mi impresión dactilar

Rímac,..... de..... de 20.....

V°B°
Unidad de Cuentas Corrientes –
Gerencia de Finanzas -
FOVIPOL

FIRMA : _____

POST FIRMA: _____



IMPRESIÓN
DACTILAR
(Índice derecho)

NOTA: POR FAVOR RELLENAR LOS CAMPOS OBLIGATORIAMENTE