



CAJA DE JUBILACIONES  
Y PENSIONES DE ENTRE RÍOS

F-2017

## DECLARACIÓN JURADA SALARIO FAMILIAR

Lugar y fecha: .....

### SOLICITANTE

#### A) Datos individuales del solicitante:

Apellido y Nombres: .....

C.U.I.L.: ..... Teléfono: ..... Correo Electrónico: .....

Estado Civil: Soltero ..... Casado ..... Divorciado ..... Separado de Hecho ..... Viudo .....

Domicilio: .....

¿Trabaja en relación de dependencia en una actividad NO comprendida en el ámbito de la Administración Provincial?

SI ..... NO ..... Antigüedad: .....

¿Es titular de algún beneficio NO perteneciente al régimen Provincial? SI ..... NO ..... Monto de dicho beneficio: \$ ..... Caja: .....

#### B) A llenar únicamente por el solicitante de asignaciones familiares a quién ya se le hubiere acordado el beneficio de jubilación, retiro o pensión provincial:

Clase de beneficio: ..... Legajo N°: ..... Localidad donde percibe los haberes: .....

#### C) Datos del Cónyuge/conviviente:

Apellido y Nombres: .....

C.U.I.L.: ..... Domicilio: .....

Teléfono: ..... Correo Electrónico: .....

¿Es agente provincial en actividad? SI ..... NO ..... Repartición donde presta servicios: .....

..... Legajo N°: .....

¿Es beneficiario provincial? SI ..... NO ..... Clase de beneficio: .....

Legajo N°: ..... Localidad donde percibe los haberes: .....

¿Trabaja en relación de dependencia en una actividad NO comprendida en el ámbito de la Administración Provincial?

SI ..... NO ..... Antigüedad: ..... ¿Es titular de algún beneficio previsional o

graciable NO perteneciente al régimen Provincial? SI ..... NO ..... Monto de dicho beneficio: \$.....

Caja: .....

### CARGAS DE FAMILIA

#### A) Cónyuge

☐ Cuando el esposo reclama esta asignación deberá manifestar con una afirmación o una negación, si convive o no con su esposa.

☐ Cuando la esposa divorciada o separada de hecho reclama para si esta asignación deberá manifestar con una afirmación o una negación si percibe o no una cuota alimentaria de su cónyuge. En caso afirmativo indicar su monto mensual: \$.....

☐ Cuando la esposa reclama esta asignación por el esposo deberá manifestar con una afirmación o una negación si su cónyuge: ☐ Se encuentra a su cargo o presenta incapacidad o para el trabajo. ☐ Percibe rentas.

En caso afirmativo indicar su monto mensual: \$.....

**F-2017 DECLARACIÓN JURADA SALARIO FAMILIAR**

B) Hijos solteros o hijas solteras o hijas viudas, divorciadas, separadas de hecho, cuya tenencia se detente o con quienes se conviva hasta los 23 años de edad, o de cualquier edad si fueran incapacitados.

Apellido y Nombre (hijos)	Cuil	Fecha Nacimiento	Estado Civil	Escolaridad

C) A llenar únicamente en caso de tener a cargo menores, cuya guarda, tutela o tenencia ha sido expresamente acordada por autoridad judicial o administrativa competente:

Apellido y Nombre (hijos)	Cuil	Fecha Nacimiento	Estado Civil	Escolaridad

Apellido y Nombre de los padres del menor (en guarda, tutela o tenencia)	Cuil

Deberá adjuntar declaración jurada donde justifiquen que actividad desempeñan (Policía o Juez de Paz)

D) A llenar únicamente en caso de que se hubiese declarado uno o más hijos adoptivos, en cuyo caso deberá individualizar aquellos por los cuales, con anterioridad a la sentencia de adopción, no se hubiese percibido asignación familiar, consignando nuevamente sus nombres a continuación: .....

.....

.....

.....

E) A llenar únicamente en caso que se hubiesen declarado hijas menores, viudas, divorciadas o separadas de hecho. Si tiene una o más hijas menores en esta situación, deberá individualizar las que no perciben cuota alimentaria, prestación graciable o pensión, de o por fallecimiento del esposo, consignando nuevamente sus nombres a continuación: .....

.....

.....

.....



CAJA DE JUBILACIONES  
Y PENSIONES DE ENTRE RÍOS

**F-2017**

## DECLARACIÓN JURADA SALARIO FAMILIAR

### DECLARACIONES JURADAS y CERTIFICACIONES DE FIRMAS

Los abajo firmantes declaramos bajo juramento que los datos consignados en este Formulario son verdaderos:

1) Solicitante

.....  
Firma

.....  
Aclaración

2) Cónyuge / Conviviente

.....  
Firma

.....  
Aclaración

3) Hija / Viuda / Divorciada

.....  
Firma

.....  
Aclaración

4) Progenitor extramatrimonial no solicitante ni cónyuge del solicitante

.....  
Firma

.....  
Aclaración

Certifico que las firmas o impresiones estampadas precedentes  
al dorso de este formulario, han sido puestas en mi presencia

.....  
Firma y Sello de Autoridad Competente  
-Policía / Juez de Paz / Escribano-

### Observaciones

- Las autoridades competentes para certificar las firmas a que se hace referencia precedentemente son: Escribano Público, Juez de Paz o Funcionarios Policiales, o de la propia Caja en aquellos casos en que este formulario sea personalmente entregado por el interesado.
- En los cuadros de los puntos II) 2, 3 y 6 marcar con una X