

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:

.....
.....
.....

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