



ASIGNACIONES FAMILIARES I DECLARACIÓN JURADA

DEL DECLARANTE

Apellido y nombre: Cargo:

DNI: CUIL/CUIT:

Repartición: Funciones:.....

Domicilio particular:

Estado civil: Fecha casamiento: / /.....

Otros empleos (nacional, provincial, municipal, actividad privada)

.....

Antigüedad en estos:

DEL CONYUGE

a) femenino/ masculino

Apellido y nombre:

DNI:

Fecha nacimiento / /..... ¿Reside con la Declarante? SI NO

¿Trabaja en relación de dependencia? SI NO ¿Dónde?.....

¿Percibe él asignación familiar? SI NO ¿Dónde?

¿Por qué familiares?.....

Otra actividad que desarrolla:

Si es trabajador autónomo, N° afil. a la Caja respectiva: ¿Es inválido o incapacitado/a totalmente? SI NO

Ingreso mensual en cualquier concepto (sueldo, actividad autónoma, rentas, jubilación, pensión, etc.):

.....

DE LOS HIJOS (Hijos, hijastros, menores de 25 años, o incapacitados de cualquier edad, matrimoniales o extramatrimoniales, reconocidos o adoptivos).

Apellido y Nombre	Fecha Nacimiento	Vínculo	Estado Civil	Estudia	Tipo Escolaridad	Es incap. Total	Ingresos (1)

(Padres o padrastros, incapacitados o mayores de 70 años, hermanos o hermanastros, menores de 18 años o mayores incapacitados, que están realmente a su cargo).

Apellido y Nombre	Fecha Nacimiento	Vínculo	Estado Civil	Estudia	Tipo Escolaridad	Es incap. Total	Ingresos (1)



DE LOS PADRES Y HERMANOS

OBSERVACIONES: (consignar aquí cualquier aclaración que se quiera hacer)

.....

DECLARO BAJO JURAMENTO: que los datos consignados en el presente son exactos y completos como que ésta ha sido confeccionada - por triplicado -, según mi leal saber y entender que conozco las sanciones penales y administrativas aplicables por falsa declaración y la obligación de comunicar, dentro del plazo reglamentario, toda modificación que se produzca con respecto a las situaciones y datos consignados precedentemente, como así también las consecuencias de incurrir en incumplimiento de esa obligación.

..... Lugar y fecha Firma del agente

DOCUMENTACIÓN EXHIBIDA (3):

DOCUMENTACION ENTREGADA (4):

CERTIFICO: que he confrontado la presente declaración jurada con la documentación exhibida y entregada, dejando constancia que los datos consignados en este formulario, en lo que a la misma respecta , son exactos.

..... Lugar y fecha Firma del certificante

LIQUIDACIÓN

De conformidad con los datos consignados precedentemente y a la documentación acreditada, certifico que corresponde liquidar la siguiente ASIGNACION por:

Table with 10 columns: Cónyuge, Hijos menores 15 años, Hijos 15 a 18 años que estudian, Hijos incapacitados, Escolaridad primaria, Escolaridad Secundaria o Superior, Familia numerosa, Padres / Hermanos, TOTAL, A partir de:

- (1) Llenar sólo en caso de hijas viudas o casadas, separadas legalmente, consignando en forma global lo que perciba mensualmente por: actividad propia, cuota por alimentos, pensión, rentas, etc.
(2) Indicar ingreso mensual por cualquier concepto: actividad propia, cuota por alimentos, jubilación, pensión, renta, etc.
(3) Documentos personales; partidas de matrimonio, nacimiento, defunción, que NO DEBEN SER RETENIDOS, sino devuelto al declarante.
(4) Todo otro documento o certificado que proceda. (Resolución judicial constancia de no percepción de salario en otra actividad, de escolaridad, de incapacidad para el trabajo; y padres o hermanos a cargo, etc.).

..... Lugar y fecha