

ASIGNACIONES FAMILIARES
DECLARACION JURADA ANUAL

ANEXO I - RESOLUCIÓN N° 094-DGRHyO-10

A) DEL DECLARANTE

PE PL
M
PJ OC
(Marque el que corresponda)

Centro: Denominación:

Sector: Denominación:

APELLIDO Y NOMBRE:

LEGAJO /PADRÓN N°

CUIL N°

DNI /LE /LC /CI	Domicilio	Estado Civil	Fecha Matrimonio	Otros empleos que posee	Percibe Salario Familiar en otro empleo? Qué Porcentaje?

B) DE SU CÓNYUGE

Apellido y Nombre	DNI /LE /LC /CI	Domicilio	Empleado en	Percibe Salario Familiar en otro empleo? Qué Porcentaje?

C) DE LOS HIJOS Y/O MENORES A CARGO: (CONSIGNARLOS POR EDAD EN ORDEN DECRECIENTE)

Apellido y Nombre	DNI	CUIL	Vínculo	Fecha de Nacimiento	Estado Civil	Estudia	Discapacidad		Sexo		Domicilio
							N° Certif.	Fecha Caduc.	F	M	

Declaro bajo juramento que los datos consignados en esta declaración son exactos y completos, que no he omitido ni falseado información y que he confeccionado la misma en conocimiento de las normas que rigen la materia quedando obligado a comunicar dentro de los 30 días corridos toda variante que se produzca con relación a los datos aquí consignados. Asimismo declaro bajo juramento que ninguna otra persona percibe Asignación Familiar por los familiares a mi cargo que en este acto declaro.

Lugar y Fecha: SAN JUAN,

.....
Firma del Declarante

CERTIFICO: Que han sido constatado cada uno de los datos denunciados en la presente declaración jurada haciéndolo mediante la recepción de pruebas fehacientes.-

SECTORIAL DE PERSONAL:

Firma y Sello

SAN JUAN,