

ASIGNACIONES FAMILIARES  
DECLARACION JURADA

— DEL DECLARANTE

Apellido y nombre: ..... Cargo: .....  
Repartición: ..... Funciones: .....  
Domicilio particular: .....  
Estado civil: ..... Fecha casamiento: .....  
Otros empleos (nacional, provincial, municipal, actividad privada) .....  
Antigüedad en estos: .....

— DEL CONYUGE

a) femenino:

Apellido y nombre: .....  
Fecha nac.: ..... ¿Reside con la Declarante? .....  
¿Trabaja en relación de dependencia? ..... ¿Dónde? .....  
¿Percibe él asignación familiar? ..... ¿Dónde? .....  
¿Por qué familiares? .....  
Otra actividad que desarrolla: .....  
Si es trabajador autónomo, N° afil. a la Caja respectiva: ..... ¿Es inválido o incap. totalmente? .....  
Ingreso mensual en cualquier concepto (sueldo, actividad autónoma, rentas, jubilación, pensión, etc.): .....  
.....

— DE LOS HIJOS

(Hijos, hijastros, menores de 21 años, o incapacitados de cualquier edad, matrimoniales o extramatrimoniales, reconocidos o adoptivos).

| Apellido y Nombre | Fecha Nacimiento | Vínculo | Estado Civil | Estu- dia | Tipo Escolaridad | Es incap. Total | Ingresos (1) |
|-------------------|------------------|---------|--------------|-----------|------------------|-----------------|--------------|
|                   |                  |         |              |           |                  |                 |              |
|                   |                  |         |              |           |                  |                 |              |
|                   |                  |         |              |           |                  |                 |              |
|                   |                  |         |              |           |                  |                 |              |
|                   |                  |         |              |           |                  |                 |              |
|                   |                  |         |              |           |                  |                 |              |
|                   |                  |         |              |           |                  |                 |              |
|                   |                  |         |              |           |                  |                 |              |
|                   |                  |         |              |           |                  |                 |              |
|                   |                  |         |              |           |                  |                 |              |
|                   |                  |         |              |           |                  |                 |              |

— DE LOS PADRES Y HERMANOS

(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 | Estu- dia | Tipo Escolaridad | Es incap. Total | Ingresos (1) |
|-------------------|------------------|---------|--------------|-----------|------------------|-----------------|--------------|
|                   |                  |         |              |           |                  |                 |              |
|                   |                  |         |              |           |                  |                 |              |
|                   |                  |         |              |           |                  |                 |              |
|                   |                  |         |              |           |                  |                 |              |
|                   |                  |         |              |           |                  |                 |              |
|                   |                  |         |              |           |                  |                 |              |
|                   |                  |         |              |           |                  |                 |              |
|                   |                  |         |              |           |                  |                 |              |
|                   |                  |         |              |           |                  |                 |              |

(1) Llenar sólo en caso de hijas viudas o casadas, separadas legalmente, consignando en forma global lo que perci- ba 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, etcétera.

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

DOCUMENTACION 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

LIQUIDACION

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

| Cónyuge | Hijos menores 15 años | Hijos 15 a 18 años que estudian | Hijos Incapacit. | Escolaridad Primaria | Escolaridad Secundaria o Superior | Familia Numerosa | Padres Hermanos | TOTAL | A partir de |
|---------|-----------------------|---------------------------------|------------------|----------------------|-----------------------------------|------------------|-----------------|-------|-------------|
|         |                       |                                 |                  |                      |                                   |                  |                 |       |             |
|         |                       |                                 |                  |                      |                                   |                  |                 |       |             |
|         |                       |                                 |                  |                      |                                   |                  |                 |       |             |
|         |                       |                                 |                  |                      |                                   |                  |                 |       |             |
|         |                       |                                 |                  |                      |                                   |                  |                 |       |             |
|         |                       |                                 |                  |                      |                                   |                  |                 |       |             |
|         |                       |                                 |                  |                      |                                   |                  |                 |       |             |

Lugar y fecha.....

- (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.).