

DECLARACION JURADA DE SALARIO FAMILIAR - C.G.E.

Lugar y Fecha:,

I. SOLICITANTE:

APELLIDO Y NOMBRES: **D.N.I.:**

Estado Civil: Soltero - Casado - Divorciado - Separado de Hecho - Viudo (x tachar lo que no corresponda)

ESCUELA donde presta servicios: **NIVEL:**

LOCALIDAD donde percibe haberes **Depto.** **Antigüedad**

Trabaja en relación de dependencia o en otra actividad que no esté comprendida en el **Ámbito de la Administración Pública?** (Nacional- Municipal) **SI - NO** Repartición

(X - tachar lo que no corresponda)

1) 1. DATOS DEL CÓNYUGUE:

Apellido y Nombres: **D.N.I.:**

(X - tachar lo que no corresponda)

Es agente provincial en actividad? **SI - NO** Repartición:

Localidad donde presta servicios Localidad donde percibe haberes:

Trabaja en relación de dependencia en otra actividad que no esté comprendida en el **Ámbito de la Administración Pública?** (Nacional- Municipal) **SI - NO** Repartición **Antigüedad**

Es titular de algún beneficio Previsional o Graciable perteneciente al régimen de la Provincia?

SI - NO * Caja de Jubilaciones y Pensiones de la Provincia.

Es titular de algún beneficio Previsional o Graciable perteneciente al régimen Nacional?

SI - NO * AN.S.E.S.

Es titular de algún beneficio Previsional o Graciable perteneciente al régimen Privado?

SI - NO * A.F.J.P.

2) CARGA DE FAMILIA:

2.1) 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 sí esta asignación, deberá manifestar con una afirmación o negación, si percibe o no **Cuota Alimentaria** de su cónyuge:

SI - NO (X- tachar lo que no corresponda)

2.2) HIJOS:

Solteros e hijas solteras o hijas, cuyas tenencias se detente o con quienes se conviva hasta los 18 años de edad (siempre y cuando haya terminado el Ciclo Básico Obligatorio), o cualquiera si fueran incapacitados. Y si estudiase hasta los 22 años inclusive:

APELLIDO Y NOMBRES	D.N.I.	Fecha de nacimiento	FILIACION			Incapacitado	Trabaja en relación de Dependencia	ESCOLARIDAD		
			Matrimonial	Extra matrimonial	Adoptivo o Menor a Cargo			Completo Primaria	Cursa primaria	Cursa Sec. - Terc. - Universitario

Cuando se tratate de Menores a Cargo y/o Adoptivos deberá individualizarlos claramente, con la documentación correspondiente de acuerdo a la reglamentación correspondiente.

Apellido y Nombres de los Padres del Menor	Documento de Identidad		Trabaja en relación de Dependencia		Es titular de algún Beneficio Previsional o Graciable	
	Tipo	Número	Repartición Provincial	Otro Empleador	Clase de Beneficio	Caja Otorgante

3) CERTIFICACIONES JURADAS Y CERTIFICACIONES DE FIRMAS

Declaramos bajo juramento que los datos consignados en este formulario son verdaderos

1. - Solicitante

Aclaración de firma

Certifico que las firma/s o impresión/es estampada/s a continuación han sido puestas en mi presencia

2. - Cónyuge o Progenitor Extramatrimonial

Aclaración de firma

Firma y Sello de su Superior Inmediato
Aclaración de firma