

## ASIGNACION FAMILIAR DECLARACION JURADA DE SALARIO FAMILIAR

**A) DECLARANTE:**

APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO N°	REPARTICION	ESTADO CIVIL	FECHA DE CASAMIENTO	D.N.I.
POLICIA					
OTROS EMPLEOS SI - NO			PERCIBE ASIG. FAMILIARES SI - NO		
EMPLEADOR					

B) PADRE/MADRE DE LOS HIJOS APELLIDO Y NOMBRE	TRABAJA SI - NO	EMPLEADOR	PERCIBE ASIG. FAMILIARES SI - NO	D.N.I.	CONVIVE

C) DE LOS HIJOS APELLIDO Y NOMBRE	FECHA DE NAC.	D.N.I.	DISCAPACIDAD - SI - NO	TRABAJA SI - NO	ESCOLARIDAD N. INICIAL-PRIMARIA-SECUNDARIA-UNIV.
1.-					
2.-					
3.-					
4.-					
5.-					
6.-					

Afirmo bajo juramento que los datos asentados en esta declaración son exactos y completos que he confeccionado sin omitir ni falsear informaciones en conocimiento de las normas que rigen la materia, quedando obligado de producirse variantes de la situaciones y datos denunciados a comunicar dentro de los (10) días hábiles acompañando la documentación correspondiente y efectuado la actuación de la declaración jurada.-

LUGAR Y FECHA	<b>CERTIFICO QUE LA FIRMA DEL DECLARANTE ES AUTENTICA</b>	Sello de la Dependencia	Firma y Sello del Jefe de la Dependencia	FIRMA DEL DECLARANTE
---------------	---	----------------------------	---	----------------------

.....

.....

.....

.....