



DATOS DEL DECLARANTE

| | | |
|------------------------------|--------------|---------------------|
| APELLIDO Y NOMBRE | | D.N.I |
| DOMICILIO | | |
| REPARTICION EN QUE TRABAJA | ESTADO CIVIL | FECHA DE NACIMIENTO |
| OTROS EMPLEOS SI - NO | | |
| DETALLE AL DORSO | | |

DEL CONYUGE

| | |
|-------------------|------------------------------------|
| APELLIDO Y NOMBRE | D.N.I |
| DOMICILIO | FECHA NACIMIENTO |
| EMPLEADOR | FECHA CASAMIENTO |
| | CONYUGE A CARGO SI - NO |

DTO.LIQUIDACIONES

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

A - DECLARACION JURADA PARA LA PERCEPCION DE ASIGNACIONES SOCIALES

Completar Únicamente si solicita pago de Asignaciones Sociales, caso contrario anular cruzando una línea

DATOS PERSONALES DE HIJOS (SOBRINOS PADRES A CARGO) Consignar los menores de 21 años o mayores incapacitado haciéndolo por orden de nacimiento o sea primero los de mayor edad

| Nº | APELLIDOS Y NOMBRES | D.N.I Nº | FECHA DE NACIMINETO | VINCULO | ESTADO CIVIL | INCAPACITADO | | NIVEL EDUCACION | | | | |
|----|---------------------|----------|---------------------|---------|--------------|--------------|----|-----------------|----------|-------|----------|--|
| | | | | | | SI | NO | INICIAL | PRIMARIA | MEDIA | SUPERIOR | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

DECLARO BAJO JURAMENTO: Que los datos consignados son exactos y completos y que en conocimiento del delito que implica el falseamiento de la información, quedo sujeto a las normas que rigen administrativa y judicialmente en la materia. Quedo además obligado a comunicar toda variante dentro de los 15 días corridos a partir de la fecha en que estas se hayan producido. Manifiesto también expresamente que las asignaciones familiares cuya liquidación a mi favor solicito, no las percibo en ningún otro trabajo o relación de empleos públicos o privados, ni pensión, jubilación o retiros como tampoco las percibe mi cónyuge en igual situación

DOCUMENTACION QUE SE ADJUNTA

LUGAR:..... FECHA...../...../.....

.....
FIRMA DEL DECLARANTE

