

ANEXO A

NOTA – SOLICITUD DECLARACION JURADA *

El/la que suscribe

Fecha de Nacimiento empleado/a en

.....

Tipo y N° doc:..... Estado Civil Solicita Subsidio

por:, y asignación familiar por

..... declarando bajo juramento tener hijos vivos, estando a mi cargo

....., siendo sus nombres y D.N.I.....

.....

.....

.....

.....

.....

• PERCIBE ASIGNACIÓN FAMILIAR SI - NO *

• TIENE OTRO EMPLEO (Nacional, Municipal, Provincial o Privado) ¹ SI - NO

.....
Firma del Solicitante

La autoridad Policial o judicial que suscribe, certifica que la firma que antecede pertenece a

..... y ha sido puesta en mi

presencia.

Lugar y Fecha:

.....
Sello de la Repartición

.....
Firma y sello de Autoridad Policial o Judicial

* Completar este formulario claramente con letra de imprenta o a máquina.

* Tachar lo que no corresponda

¹ En caso afirmativo enviar certificación del otro empleo.

Certifico que el/la Sr/a
presta servicios en
localidad departamento
Región desempeñando el cargo de situación de
revista desde el/...../.....

(1) Si es catedrático, consignar número de horas que dicta.

(2) En caso de servicios discontinuos, indicar períodos:

Lugar y Fecha:

.....
Firma y Sello Director o Jefe de Personal

DATOS DEL PADRE O MADRE DE LOS MENORES

Apellido y Nombres²

Es empleado/a (Nacional, Provincial, Municipal o Privado)³
(si es autónomo enviar fotocopia autenticada del último recibo de aportes a la caja correspondiente)

Es Jubilado/a

Percibe Asignación Familiar por

SI EL PADRE DEL/LOS MENORES ES TRABAJADOR AUTÓNOMO O NO TIENE EMPLEO DEBERÁ
CUMPLIMENTAR LOS SIGUIENTES REQUISITOS (Tachar lo que no corresponda, si es autónomo
enviar fotocopia autenticada del último recibo de aportes a la caja correspondiente).

El que suscribe argentino,

casado, clase Tipo y N°doc padre del/los niños

.....
declara bajo juramento y demás prescripciones de ley, que no recibe en la actualidad, ningún beneficio
de Asignación Familiar.

.....
Firma

.....
Firma Autoridad Policial o Judicial

NOTA DE LA EMPLEADA

La que suscribe Tipo y N°doc

Manifiesta que el Sr no percibe asignación familiar,
asumiendo en el acto el compromiso de comunicar dentro de los quince días en que se produzca un
cambio en la situación laboral del mismo.

.....
Firma de la Empleada

² Consignar apellido en caso de datos de la madre

³ En caso afirmativo, adjuntar constancia que no percibe asignaciones familiares ni solicitó subsidio. En el caso del
padre de los menores, además, se deberá acreditar el motivo por el cual no tiene derecho al cobro de las mismas.