



DECLARACIÓN JURADA DE ASIGNACIONES FAMILIARES

Del declarante

<i>Apellido y Nombres</i>	<i>D.N.I N°</i>	<i>Escalafón</i>	<i>Domicilio actual – Calle – Localidad - CP</i>		
<i>Estado Civil</i> Soltero/a <input type="checkbox"/> Unión Conv. <input type="checkbox"/>	Casado/a <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/>	Separado/a <input type="checkbox"/> Divorciado/a <input type="checkbox"/>	<i>Fecha de Casamiento o Unión Convivencial</i>	<i>Empleo Simultaneo</i>	<i>Fecha Ingreso</i>

Del cónyuge o conviviente

<i>Apellido y Nombre</i>	<i>LC-LE-DNI N°</i>	<i>Domicilio Actual</i>	<i>Localidad</i>	<i>CP</i>	<i>Empleador</i>	<i>Empleo – Fecha Ingreso</i>
--------------------------	---------------------	-------------------------	------------------	-----------	------------------	-------------------------------

De los hijos y/u otras personas con Tenencia o Guarda Judicial

Apellido y Nombres	DNI N°	Vínculo	Domicilio Actual	Fecha de Nacimiento	Fecha de vencimiento certificado de Discap	Esc. Grado	Establecimiento

Declaro bajo juramento que los datos registrados y que he compaginado la misma sin omitir ni falsear información de las normas que rigen la materia art. 21 del Decreto Provincial 2901/17, quedando a comunicar dentro de los 30 días corridos de producida toda variante relacionada con los datos enunciados. El cobro de este beneficio queda supeditado a la presentación requerida Art. 19 Decreto Provincial N° 2901/17

Firma y Aclaración

Fecha de entrega de Declaración

Sello y Firma del Superior del Área

Fecha de Firma del Superior

Observaciones:

Fecha:

Firma: