

SUBSIDIO FAMILIAR
DECLARACION JURADA

A) DECLARANTE:

APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO N°	REPARTICION	ESTADO CIVIL	FECHA DE CASAMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD
-------------------	-----------	-------------	--------------	---------------------	------------------------

OTROS EMPLEOS SI - NO	EMPLEADOR	PERCIBE SALARIO SI-NO	OBSERVACIONES
--------------------------	-----------	--------------------------	---------------

B) PADRE/MADRE DEL MENOR:

APELLIDO Y NOMBRE	TRABAJA SI-NO	EMPLEADOR	ASIG. FAMILIARES SI-NO	DOC. IDENTIDAD	DOMICILIO	CONVIVE SI-NO
-------------------	------------------	-----------	---------------------------	----------------	-----------	------------------

C) DE LOS HIJOS:

APELLIDO Y NOMBRE	FECHA NAC.	D.N.I	IMPEDIDO SI-NO	TRABAJA SI-NO	REMUNERACION MENSUAL	EMPLEADOR	ESCOLARIDAD PRIMARIA-SECUNDARIA
1. _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
4. _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
5. _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
6. _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
7. _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
8. _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Afirmo bajo juramento que los datos asentados en esta declaración son exactos y completos que los 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 actualización de la declaración jurada.-

LUGAR Y FECHA _____

**CERTIFICO QUE LA FIRMA DEL
DECLARANTE ES AUTENTICA**

Firma del Jefe de la Repartición

FIRMA DEL DECLARANTE