

*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