

DECLARACION JURADA PARA ASIGNACIONES FAMILIARES

(DECRETO Nº 1516/04 Y 2060/04)

FORM 652	REPARTICION:	DISTRITO (Nº)	
-----------------	---------------------	----------------------	--

I) DEL DECLARANTE

1	Nº de Documento	2	Apellido y nombres completos (femeninos apellido de soltera)	TIT	PROV	SUPL
----------	-----------------	----------	--	-----	------	------

3	FECHA DE NACIMIENTO		
	DIA:	MES:	AÑO:

4	ESTADO CIVIL	
	ACTUAL	ANTERIOR

¿Desempeña otra actividad rentada en relación de Dependencia? En caso afirmativo completar el siguiente cuadro.				SI	NO
Ámbito	Reservado para código	Nombre de la Empresa/Repartición		Años Serv.	Hs. Seman
Priv.	Púb.				

II) DEL CONYUGE

8	Nº de Documento	9	Apellido y nombres completos (femeninos apellido de soltera)			
----------	-----------------	----------	--	--	--	--

10	DIA	MES	AÑO
	Fecha nacimiento		

11	ESTADO CIVIL	ACTUAL	Anterior a su ultimo matrimonio
	Soltero		
	Casado		
	Viudo		
	Divorciado		
	Sep Legalmente		
	Sep de hecho		

12	ACTIVIDAD RENTADA QUE DESEMPEÑA Y DONDE								
	Antigüedad en la Administración en años							Carga horaria que cumple	
¿Desempeña otra actividad rentada en relación de Dependencia? En caso afirmativo completar el siguiente cuadro.								SI	NO
Ámbito	Reservado para código	Nombre de la Empresa/Repartición		Años Serv.	Hs. Seman				
Priv.	Púb.								

13	Si desempeña actividad rentada por cuenta propia, citar el nº afiliación a la Caja Nacional de Previsión para Trabajadores Autónomos	Nº
14	Si es profesional no afiliado a la Caja Nacional de Previsión para Trabajadores Autónomos, citar la Caja y número de afiliación	Nº
	CODIGO	CAJA

TALON PARA EL AGENTE:

El señor _____

Doc Nº _____

Ha presentado la declaración jurada para Asignaciones Familiares.

Lugar y fecha _____

Firma y sello del superior

III) PERSONAS POR LAS QUE EL AGENTE DECLARANTE SOLICITA O YA PERCIBE ASIGNACION FAMILIAR.

(Debe consignarse la totalidad de hijos por los que percibe y solicita hasta 18 años más las cargas familiares que solicite.)