



CAJAJPER

Caja de Jubilaciones y Pensiones
Ministerio de Economía, Hacienda y Finanzas

DECLARACIÓN JURADA SALARIO FAMILIAR

Lugar y Fecha: _____

SOLICITANTE

a) Datos individuales del solicitante:

Apellido y Nombres: _____

C.U.I.L. _____ Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Estado Civil: Soltero _____ Casado _____

Divorciado _____ Separado de Hecho _____ Viudo _____

Domicilio: _____

¿Trabaja en relación de dependencia en una actividad NO comprendida en el ámbito de la Administración Provincial? SI _____ NO _____ Antigüedad: _____ ¿Es titular de algún beneficio NO perteneciente al régimen Provincial? SI _____ NO _____.

Monto de dicho beneficio: \$ _____ Caja: _____

b) A llenar únicamente por el solicitante de asignaciones familiares a quién ya se le hubiere acordado el beneficio de jubilación, retiro o pensión provincial:

Clase de beneficio _____ Legajo N°: _____ Localidad donde percibe los haberes: _____

c) Datos del Cónyuge/conviviente:

Apellido y Nombres: _____

C.U.I.L. _____ Dirección: _____

Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

¿Es agente provincial en actividad? SI _____ NO _____. Repartición donde presta servicios: _____ Legajo N° _____

¿Es beneficiario provincial? SI _____ NO _____ Clase de beneficio _____ Legajo N° _____.

Localidad donde percibe los haberes: _____

¿Trabaja en relación de dependencia en una actividad NO comprendida en el ámbito de la Administración Provincial? SI _____ NO _____ Antigüedad: _____ ¿Es titular de algún beneficio previsional o graciable NO perteneciente al régimen Provincial? SI _____ NO _____.



CAJAJPER

Caja de Jubilaciones y Pensiones
Ministerio de Economía, Hacienda y Finanzas

DECLARACIÓN JURADA SALARIO FAMILIAR

Monto de dicho beneficio: \$ _____ Caja: _____

CARGAS DE FAMILIA:

a) Cónyuge:

Cuando el esposo reclama esta asignación deberá manifestar con una afirmación o una negación, si convive o no con su esposa.

Cuando la esposa divorciada o separada de hecho reclama para si esta asignación deberá manifestar con una afirmación o una negación si percibe o no una cuota alimentaria de su cónyuge. En caso afirmativo indicar su monto mensual: \$ _____.

Cuando la esposa reclama esta asignación por el esposo deberá manifestar con una afirmación o una negación si su cónyuge:

Se encuentra a su cargo o presenta incapacidad o para el trabajo.

Percibe rentas.

En caso afirmativo indicar su monto mensual: \$ _____.

b) Hijos solteros o hijas solteras o hijas viudas, divorciadas, separadas de hecho, cuya tenencia se detente o con quienes se conviva hasta los 23 años de edad, o de cualquier edad si fueran incapacitados.

Apellido y Nombre (hijos)	Cuil	Fecha Nacimiento	Estado Civil	Escolaridad

c) A llenar únicamente en caso de tener a cargo menores, cuya guarda, tutela o tenencia ha sido expresamente acordada por autoridad judicial o administrativa competente:

Apellido y Nombre (menor)	Cuil	Fecha Nacimiento	Estado Civil	Escolaridad



CAJAJPER

Caja de Jubilaciones y Pensiones
Ministerio de Economía, Hacienda y Finanzas

DECLARACIÓN JURADA SALARIO FAMILIAR

Apellido y Nombre de los padres del menor (en guarda, tutela o tenencia)	Cuil

Deberá adjuntar declaración jurada donde justifiquen que actividad desempeñan (Policía o Juez de Paz).

d) A llenar únicamente en caso de que se hubiese declarado uno o más hijos adoptivos, en cuyo caso deberá individualizar aquellos por los cuales, con anterioridad a la sentencia de adopción, no se hubiese percibido asignación familiar, consignando nuevamente sus nombres a continuación:

e) A llenar únicamente en caso que se hubiesen declarado hijas menores, viudas, divorciadas o separadas de hecho. Si tiene una o más hijas menores en esta situación, deberá individualizar las que no perciben cuota alimentaria, prestación graciable o pensión, de o por fallecimiento del esposo, consignando nuevamente sus nombres a continuación:

DECLARACIONES JURADAS y CERTIFICACIONES DE FIRMAS:

Los abajo firmantes declaramos bajo juramento que los datos consignados en este Formulario son verdaderos:

1) Solicitante.

Firma

Aclaración

2) Cónyuge/Conviviente.



CAJAJPER

Caja de Jubilaciones y Pensiones
Ministerio de Economía, Hacienda y Finanzas

DECLARACIÓN JURADA SALARIO FAMILIAR

	Firma	Aclaración
3) Hija, viuda, divorciada.	_____	_____
	Firma	Aclaración
4) Progenitor extramatrimonial no solicitante ni cónyuge del solicitante.	_____	_____
	Firma	Aclaración

Certifico que las firmas o impresiones estampadas precedentes al dorso de este formulario, han sido puestas en mi presencia.

Firma y Sello de Autoridad Competente

(Policía, Juez de Paz, Escribano)

Observaciones

- Las autoridades competentes para certificar las firmas a que se hace referencia precedentemente son: Escribano Público, Juez de Paz o Funcionarios Policiales, o de la propia Caja en aquellos casos en que este formulario sea personalmente entregado por el interesado.
- En los cuadros de los puntos II) 2, 3 y 6 marcar con una X