



DECLARACIÓN JURADA HIJA/O CON CAPACIDADES DIFERENTES (MAYORES 18 AÑOS)

Señor:

Presidente de la Caja de
Jubilaciones Y Pensiones de la
Provincia de Entre Ríos

SU DESPACHO:

La/él que suscribe _____ con
domicilio en calle _____ de la localidad de
_____, provincia de _____, beneficiaria/o de
esta Caja bajo legajo Nro: _____, declaro bajo juramento que mi hija/o, menor a cargo,
con _____ capacidades _____ diferentes:
_____, C.U.I.L:
_____ estudiante de _____, no trabaja
en relación de dependencia ni goza de ningún beneficio jubilatorio otorgado con la computación de
servicios prestados con posterioridad al cumplimiento de los 18 años de edad, estado civil:
_____, actividad que desempeña: _____, se encuentra
bajo mi exclusivo cargo.

Sin más, aprovecho la oportunidad para saludarlo muy atentamente

.....
Firma

DNI: _____

NOTA: ESTE FORMULARIO DEBERÁ SER PRESENTADO UNA VEZ AL AÑO.