



## DECLARACIÓN JURADA DE ASIGNACIONES FAMILIARES

### Del declarante

Apellido y Nombres		D.N.I N°	Escalafón	Domicilio actual – Calle – Localidad - CP	
Estado Civil	Casado/a	Separado/a	Fecha de Casamiento o Unión Convivencial	Empleo Simultaneo	Fecha Ingreso
Soltero/a <input type="checkbox"/>	Viudo/a <input type="checkbox"/>	Divorciado/a <input type="checkbox"/>			
Unión Conv. <input type="checkbox"/>					

### Del cónyuge o conviviente

Apellido y Nombre	LC-LE-DNI N°	Domicilio Actual	Localidad	CP	Empleador	Empleo – Fecha Ingreso

### De los hijos y/u otras personas con Tenencia o Guarda Judicial

Apellido y Nombres	DNI N°	Vínculo	Domicilio Actual	Fecha de Nacimiento	Fecha de vencimiento certificado de Discap	Esc. Grado	Establecimiento

Declaro bajo juramento que los datos registrados y que he compaginado la misma sin omitir ni falsear información de las normas que rigen la materia art. 21 del Decreto Provincial 2901/17, quedando a comunicar dentro de los 30 días corridos de producida toda variante relacionada con los datos enunciados. El cobro de este beneficio queda supeditado a la presentación requerida Art. 19 Decreto Provincial N° 2901/17

Firma y Aclaración

Fecha de entrega de Declaración

Sello y Firma del Superior del Área

Fecha de Firma del Superior

**Observaciones:**

---

---

---

**Fecha:**

**Firma:**