



Declaración Jurada de Cargas Familiares

Datos Personales del Declarante

Apellido y nombre: cuil:.....

Organismo o Dependencia (Ministerio/Secretaria/Ente)..... Fecha de Ingreso..... Estado Civil..... Situación conyugal.....

¿Trabaja el *cónyuge/concubino/progenitor* en relación de dependencia? SI / NO (En caso de trabajar deberá presentar constancia laboral si percibe o no salario familiar).

N° de ORDEN	APELLIDO Y NOMBRES	CUIL	FECHA DE NACIMIENTO			LUGAR DE NACIMIENTO	PARENTESCO(*)	PERCEPCION DE ASIGNACION FAMILIARES (SI / NO) (**)	ATENCIÓN FAMILIAR ENFERMO (SI / NO)
			D	N	A				

Declaro bajo juramento que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que he confeccionado esta declaración jurada sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener siendo fiel expresión de la verdad.

Lugar y fecha.....

.....

Firma del declarante

(*) En caso de Progenitor, indicar número de orden relacionado.

(**) Deberá presentar documentación requerida en la normativa vigente en materia de Asignaciones Familiares.