



DECLARACIÓN JURADA

PARA SOLICITUD DE PAGO DE SALARIO FAMILIAR

Lugar y Fecha:

--

I. SOLICITANTE

a)

Apellido y Nombres:	
CUIL Nº:	
Estado civil:	SOLTERO CASADO DIVORCIADO SEPARADO DE HECHO VIUDO <i>(tachar lo que no corresponda)</i>
¿Trabaja en relación de dependencia en una actividad no comprendida en el ámbito de la Administración Pública Provincial? SÍ NO <i>(tachar lo que no corresponda)</i>	
En caso afirmativo, indique Antigüedad:	
¿Es titular de algún beneficio previsional no perteneciente al régimen provincial? SÍ NO <i>(tachar lo que no corresponda)</i>	
En caso afirmativo, indique Monto \$: Caja:	

Unidad Académica de desempeño (Facultad/Rectorado):
Localidad:

A llenar únicamente por la persona solicitante que sea **jubilada, retirada o pensionada provincial**.

Clase de beneficio:
Fecha de otorgamiento del beneficio:

DATOS DEL CÓNYUGE

Apellido y Nombres:
CUIL Nº:
¿Es agente provincial en actividad? SÍ NO <i>(tachar lo que no corresponda)</i>
En caso afirmativo, indique repartición donde percibe haberes:
¿Trabaja en relación de dependencia en una actividad no comprendida en el ámbito de la Administración Pública Provincial? SÍ NO <i>(tachar lo que no corresponda)</i>
En caso afirmativo, indique Actividad y/o Datos del empleador:
¿Es titular de algún beneficio previsional? SÍ NO <i>(tachar lo que no corresponda)</i>
En caso afirmativo, indique Clase de beneficio: Caja:

II. CARGAS DE FAMILIA

1. Hijos solteros e hijas solteras, viudas, divorciadas, separadas de hecho cuya tenencia se detente o con quienes se conviva hasta los 22 años inclusive, siempre y cuando concurra regularmente a establecimiento educativo, o de cualquier edad si fueran personas incapacitadas.

Apellido y nombres (hijos)	CUIL	Fecha de Nacimiento	Estado Civil	Escolaridad

2. Cónyuge/Conviviente/Progenitor	
.....	
FIRMA	ACLARACIÓN

Firma y Sello de Autoridad competente