

Rubro I - Datos de/la Trabajador/a						N° AFILIADO:	
Apellido/s y Nombre/s Completo/s				Fecha Nac.		Nacionalidad	
Domicilio - Calle ó Ruta			N° ó Km.	Piso	Dpto.	CUIL N°	
Localidad				Provincia		Cód. Postal	
Estado Civil		Documento de Identidad LE. LC. DNI. (1)		Número		Sexo M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
Condiciones de Trabajo				<input type="checkbox"/> Transitorio		<input type="checkbox"/> Permanente	
Lugar de Trabajo							
Correo Electrónico				Tel. Celular			

Rubro II - Datos del Conyuge

Apellido/s y Nombre/s Completo/s				Estado Civil		Discapitado <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Fecha Nac.		Nacionalidad		Doc. Identidad LE. LC. DNI. (1)			
Tiene Empleo? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No En caso afirmativo indicar los siguientes datos				Razón Social del empleador			
CUIT N° (campo no obligatorio)				Percibe Asignaciones Familiares? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			

IMPORTANTE

Las normas legales en vigor prohíben la doble percepción de las asignaciones familiares. Solamente el trabajador y la trabajadora que se casan y trabajan ambos en relación de dependencia, podrán percibir cada uno la Asignación por Matrimonio.

(1) Táchese lo que no corresponde.

(*) Marque con una cruz (x) el casillero correspondiente.

Rubro III - Hijos - El empleado debe declarar la totalidad de los hijos solteros menores de 24 años e incapacitados cualquiera sea su edad.	N° AFILIADO:
--	--------------

CUIL N°	Apellido/s y Nombre/s	Sexo	Fecha de Nac.			Documento de Identidad		Escolaridad		Nombre del Establecimiento	Discapacidad (*)	Convive (**) (1)	CUIL N° - Progenitor
			Día	Mes	Año	Tipo	Número	Curso	Nivel (2)				

(2) I = Inicial (NI) - B = Primario (1-6) - S = Secundario (1-7) - P = Polimodal (2 a 3) - U = Universitario ó Terciario.
 * En caso de discapacidad traer certificado de la Dirección de Discapacidad..
 ** Agregar comprobante o fotocopia autenticada de Defensoría General ó Dirección Gral. de la Familia, sobre adopción ó tenencia de menores a cargo (Art. 92 Ley 643).

No se deberán adjuntar a esta DDJJ los certificados de Alumno Regular, excepto para los siguientes casos: hijos que concurran a Establecimientos fuera de la provincia, hijos que concurran a Universidades ó Institutos de Educación Superior. Deberán acreditarlo mediante presentación de certificados de alumno regular al inicio de cada año académico.

Rubro IV - Datos del otro progenitor/es de los hijos declarados anteriormente.

Apellido/s y Nombre/s	Indicar donde Trabaja	CUIL N° - Progenitor

Por cada progenitor adjuntar:
 1- En caso de ser trabajador autónomo, copia de la Inscripción en DGI ó Cajas Profesionales Provinciales.
 2- En los restantes casos, declaración jurada ante escribano, policía ó Jue de paz, donde conste que no percibe salario, indicando los motivos ó documentación respaldatoria.



Rubro V - Otras Cargas de Familia - Se deberán consignar las mismas, únicamente en caso de corresponder su asignación de acuerdo a lo establecido en artículos 90 y 94 de la ley 643, presentando además fotocopia de instrumento legal que acredite la carga.

N° AFILIADO:

Apellido/s y Nombre/s	Vínculo	CUIL N°	Sexo	Fecha de Nac.			Estado Civil	Escolaridad		Nombre del Establecimiento	Discapacidad (*)
				Día	Mes	Año		Curso	Nivel (2)		

Otros Empleos en relación de dependencia.

Denominación de empleador	CUIT	Antigüedad en el empleo	Horas Semanales	Percibe Salario Familiar?

DECLARO BAJO JURAMENTO que me notifico de la vigencia del régimen de Asignaciones Familiares según legislación vigente. Me notifico también que de acuerdo con las normas vigentes, corresponde que se me suspenda el pago de las Asignaciones Familiares por las cuales no haya entregado la documentación pertinente, pago que solo se reanuda en el mes que entregue esa documentación, pero sin derecho a retroactividad.



Lugar y Fecha

Firma y Aclaración

ESTE FORMULARIO REVISTE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA, DEBE SER COMPLETADO EN LETRA IMPRENTA SIN OMITIR, ENMENDAR NI FALSEAR NINGÚN DATO