

DECLARACIÓN JURADA DE CARGAS FAMILIARES

Datos Personales del Declarante

Nombres:

CUIL:

Legajo:

Organismo de dependencia:

Fecha de ingreso:

Estado Civil

Situación Conyugal

¿Trabaja el Cónyuge/Concubino/Progenitor en relación de
Dependencia?

☐

/ NO

☐

Familiar)

(En caso de trabajar deberá presentar constancia laboral si percibe o no Salario

N° de Orden	NOMBRES Y APELLIDOS	CUIL	Fecha de Nacimiento			Lugar de Nacimiento	(*) PARENTESCO	(**) P/percibir Asignac. Familiares (SI/NO)	Para atención Fliar. Enfermo (SI/NO)
			D	M	A				

(*) En caso de Progenitor, indicar Número de Orden relacionado a los hijos

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

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 Neuquen

Firma Declarante