



DECLARACION JURADA DE ASIGNACIONES FAMILIARES E INGRESOS

(Referencia: Decretos Nros. 1667 y 1668 del 12-09-2012)

DATOS DEL TITULAR DEL BENEFICIO

APELLIDO/S y NOMBRE/S:.....
DNI/LE/LC:.....CUIL:.....
DOMICILIO (Al pase a Sit. De Ret.):.....
LOCALIDAD:..... PROVINCIA:.....CP:.....
TELEFONO:.....CELULAR:.....
E-MAIL:.....

¿Además del beneficio abonado por esta Caja, percibe otro ingreso de los establecidos por el Decreto 1667/12? SI NO (AL PIE SE TRANSCRIBE EL TEXTO DEL Art 2° Decreto 1667/12)*

Tipo de ingreso

(Indicar si corresponde a: Monotributo, Autónomo, Haber previsional, Relación de dependencia u otro)

En caso afirmativo, indicar monto de último ingreso bruto mensual \$.....(Adjunte recibo)

¿Se le liquidan asignaciones familiares por ese ingreso? SI NO

¿Percibe Asignación Universal por hijo en ANSES? SI NO

DATOS DEL CONYUGE

Apellido/s y Nombre/s:.....

DNI:.....CUIL:.....Fecha de Nacimiento:...../...../.....(dd/mm/aa)

E-MAIL/TELEFONO:...../.....

¿Convive con el Titular? SI NO Fecha de Casamiento:.....

Fecha de Fallecimiento:...../...../.....

¿Además del beneficio abonado por esta Caja, percibe otro ingreso de los establecidos por el Decreto 1667/12? SI NO

Tipo de ingreso

(Indicar si corresponde a: Monotributo, Autónomo, Haber previsional, Relación de dependencia u otro)

En caso afirmativo, indicar monto de último ingreso bruto mensual \$.....(Adjunte recibo)

Se le liquidan asignaciones familiares por ese ingreso? SI NO

¿Percibe Asignación Universal por hijo en ANSES? SI NO

DATOS DE LA CONVIVIENTE

Apellido/s y Nombre/s:.....

DNI:.....CUIL:.....Fecha de Nacimiento:...../...../.....(dd/mm/aa)

E-MAIL/TELEFONO:...../.....

Fecha de Fallecimiento:...../...../.....

¿Además del beneficio abonado por esta Caja, percibe otro ingreso de los establecidos por el Decreto 1667/12? SI NO

Tipo de ingreso

(Indicar si corresponde a: Monotributo, Autónomo, Haber previsional, Relación de dependencia u otro)

En caso afirmativo, indicar monto de último ingreso bruto mensual \$.....(Adjunte recibo)

Se le liquidan asignaciones familiares por ese ingreso? SI NO

¿Percibe Asignación Universal por hijo en ANSES? SI NO

DATOS DE LA ALIMENTADA **EX ESPOSA** **EX CONVIVIENTE**

(Completar según corresponda)

Apellido/s y Nombre/s:.....

DNI:.....CUIL:.....Fecha de Nacimiento:...../...../.....(dd/mm/aa)

DOMICILIO (ACTUAL):.....

E-MAIL/TELEFONO:...../.....

Fecha de Divorcio/Separación:...../...../..... Fecha de Fallecimiento:...../...../.....

¿Además del beneficio abonado por esta Caja, percibe otro ingreso de los establecidos por el Decreto 1667/12? SI NO

Tipo de ingreso

(Indicar si corresponde a: Monotributo, Autónomo, Haber previsional, Relación de dependencia u otro)

En caso afirmativo, indicar monto de último ingreso bruto mensual \$.....(Adjunte recibo)

Se le liquidan asignaciones familiares por ese ingreso? SI NO

¿Percibe Asignación Universal por hijo en ANSES? SI NO

DATOS DE LOS HIJOS A CARGO

Nombre y Apellido	Hijo/Nieto/ Menor en guarda	Fecha de Nac.	N° CUIL	Discapacidad	Nombre y Apellido de los progenitores (adjuntar partida de nacimiento)
				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

*Decreto 1667/12 Art.2° - "A los efectos de la aplicación del artículo 1° del presente Decreto, deben considerarse como ingresos las remuneraciones de los trabajadores en relación de dependencia registrados, las rentas de referencia para trabajadores autónomos y monotributistas, las sumas originadas en Prestaciones Contributivas y/o no Contributivas Nacionales, Provinciales, Municipales o de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires"...

MUY IMPORTANTE:

***Los datos consignados tienen carácter de Declaración Jurada en caso de corresponder y no adjuntar los recibos correspondientes no se podrá liquidar el salario familiar. SE DEBE ACTUALIZAR CADA VEZ QUE MODIFIQUE SUS HABERES.**

*Las Asignaciones Familiares se perciben solamente por uno (1) de los integrantes del grupo familiar y a través de un (1) Organismo.

*La Asignación Universal por Hijo anula el derecho a la percepción de la Asignación Familiar.

.....
Lugar y Fecha

.....
Firma Titular

.....
Firma Cónyuge

.....
Firma Conviviente

.....
Firma Alimentada/Ex Conviviente/ Ex Esposa