

**ANEXO A**

**NOTA – SOLICITUD DECLARACION JURADA \***

El/la que suscribe .....  
Fecha de Nacimiento ..... empleado/a en .....  
.....  
Tipo y N° doc:..... Estado Civil ..... Solicita Subsidio  
por: ....., y asignación familiar por .....  
..... declarando bajo juramento tener ..... hijos vivos, estando a mi cargo .....  
....., siendo sus nombres y D.N.I.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

- PERCIBE ASIGNACIÓN FAMILIAR SI - NO \*
- TIENE OTRO EMPLEO (Nacional, Municipal, Provincial o Privado) <sup>1</sup> SI - NO

.....  
Firma del Solicitante

La autoridad Policial o judicial que suscribe, certifica que la firma que antecede pertenece a .....  
..... y ha sido puesta en mi  
presencia.

Lugar y Fecha: .....

.....  
Sello de la Repartición

.....  
Firma y sello de Autoridad Policial o Judicial

\* Completar este formulario claramente con letra de imprenta o a máquina.

\* Tachar lo que no corresponda

<sup>1</sup> En caso afirmativo enviar certificación del otro empleo.

Certifico que el/la Sr/a .....  
presta servicios en .....  
localidad ..... departamento .....  
Región ..... desempeñando el cargo de ..... situación de  
revista ..... desde el ...../...../.....

(1) Si es catedrático, consignar número de horas que dicta.

(2) En caso de servicios discontinuos, indicar períodos: .....

.....

Lugar y Fecha: .....

.....  
Firma y Sello Director o Jefe de Personal

#### DATOS DEL PADRE O MADRE DE LOS MENORES

Apellido y Nombres<sup>2</sup> .....

Es empleado/a (Nacional, Provincial, Municipal o Privado)<sup>3</sup> .....  
(si es autónomo enviar fotocopia autenticada del último recibo de aportes a la caja correspondiente)

Es Jubilado/a .....

Percibe Asignación Familiar por .....

SI EL PADRE DEL/LOS MENORES ES TRABAJADOR AUTÓNOMO O NO TIENE EMPLEO DEBERÁ  
CUMPLIMENTAR LOS SIGUIENTES REQUISITOS (Tachar lo que no corresponda, si es autónomo  
enviar fotocopia autenticada del último recibo de aportes a la caja correspondiente).

El que suscribe ..... argentino,

casado, clase ..... Tipo y N°doc ..... padre del/los niños .....

.....

declara bajo juramento y demás prescripciones de ley, que no recibe en la actualidad, ningún beneficio  
de Asignación Familiar.

.....  
Firma

.....  
Firma Autoridad Policial o Judicial

#### NOTA DE LA EMPLEADA

La que suscribe ..... Tipo y N°doc .....

Manifiesta que el Sr ..... no percibe asignación familiar,  
asumiendo en el acto el compromiso de comunicar dentro de los quince días en que se produzca un  
cambio en la situación laboral del mismo.

.....  
Firma de la Empleada

<sup>2</sup> Consignar apellido en caso de datos de la madre

<sup>3</sup> En caso afirmativo, adjuntar constancia que no percibe asignaciones familiares ni solicitó subsidio. En el caso del padre de los menores, además, se deberá acreditar el motivo por el cual no tiene derecho al cobro de las mismas.