



Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur
República Argentina
Dirección de Recursos Humanos

DECLARACION JURADA SALARIO FAMILIAR

Del Declarante

Apellido y Nombres	Legajo N°	Categoría	Area Donde Presta Servicios	Fecha Ingreso
Domicilio Actual - Calle y Localidad - Código Postal		Estado Civil	Conviviente <input type="checkbox"/>	Fecha Casamiento/Convivencia
		Casado/a <input type="checkbox"/>	Viudo/as <input type="checkbox"/>	Empleos Simultáneos - Fecha Ingreso
		Soltero/a <input type="checkbox"/>	Divorciado/a <input type="checkbox"/>	
		Separado/a <input type="checkbox"/>		
		Separado/a de Hecho <input type="checkbox"/>		

Del Conyuge o Conviviente

Apellido y Nombres	L.C -L.E.-D.N.I.-N°	Domicilio Actual - Calle y Localidad - Código Postal	Empleador Actual	A Cargo SI - NO
--------------------	---------------------	--	------------------	--------------------

De los Hijos y/u otras Personas con Tenencia o Guarda Judicial

Apellido y Nombres	Documento N°	Vínculo	Domicilio Actual	Fecha Nacimiento	Impedido	Esc. Grado	Establecimiento

Declaro bajo juramento que los datos registrados y que he compaginado la misma sin omitir ni falsear información de las normas que rigen la materia Art. N° 20 del Decreto Provincial 2901/17 , quedando obligado a comunicar dentro de los 30 días corridos de producida toda variante relacionada con los datos enunciados. El cobro de este beneficio queda supeditado a la presentación requerida Art. N° 19 Decreto Provincial N°2901/17

Las Islas Malvinas, Georgias, Sandwich del Sur son y serán Argentinas

..... Fecha: / /

Firma y Aclaración del Agente

..... Fecha: / /

Sello y Firma Superior del Area

EXCLUSIVAMENTE PARA SER CUMPLIMENTADO POR LA DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS

CORRESPONDE ABONAR A PARTIR DEL DIA: / /

RADICACION FAMILIAR POR	SI	NO
CONYUGE O CONVIVIENTE		
HIJOS		
HIJO MENOR DE CUATRO (4) AÑOS		
ASIGNACION PREESCOLAR		
ASIGNACION ESCOLARIDAD PRIMARIA		
ASIGNACION ESCOLARIDAD SECUNDARIA		
ASIGNACION ESC. UNIVERSITARIA/TERCIARIA		
ASIGNACION FAMILIA NUMEROSA		
HIJO DISCAPACITADO		
AYUDA PREESCOLAR y PRIMARIA		
AYUDA ESCOLAR SECUNDARIA - TERCARIA - UNIVERSITARIA		

RADICACION FAMILIAR POR	SI	NO
CONYUGE O CONVIVIENTE		
HIJOS		
HIJO MENOR DE CUATRO (4) AÑOS		
ASIGNACION PREESCOLAR		
ASIGNACION ESCOLARIDAD PRIMARIA		
ASIGNACION ESCOLARIDAD SECUNDARIA		
ASIGNACION ESC. UNIVERSITARIA/TERCIARIA		
ASIGNACION FAMILIA NUMEROSA		
HIJO DISCAPACITADO		
BONIFICACION POR	SI	NO
BONIFICACION MATRIMONIO		
BONIFICACION NACIMIENTO		

OBSERVACIONES:

.....

.....

.....

.....

Fecha: / /

.....
SELLO Y FIRMA DIRECCION