



DECLARACIÓN JURADA PARA PERCEPCIÓN DE ASIGNACIONES FAMILIARES LEY NACIONAL N° 24714

1-DATOS DEL BENEFICIARIO

Apellido y Nombre (de soltero/a): N° de Documento:
 Teléfono de Contacto:

1.1 - DATOS LABORALES

Nombre de la Repartartición/Institución donde presta la Solicitud de Asignación: Código (Sólo para Docentes):
 Domicilio: Antigüedad
 ¿Tiene otro empleo? Si No
 1. Nombre del Empleador/institución: Código (Sólo para Docentes):
 Antigüedad Remuneración bruta:
 2. Nombre del Empleador/institución: Código (Sólo para Docentes):
 Antigüedad Remuneración bruta:

2-DATOS DEL OTRO PROGENITOR

Apellido y Nombre (de soltero/a): N° de Documento:

Relación del beneficiario con el otro progenitor

- CONYUGE SEPARADO DE HECHO VIUDO/A
 UNIÓN DE HECHO SEPARADO LEGALMENTE DIVORCIADO/A

Actividad que desempeña:

Empleador:

¿Percibe asignaciones familiares?

FIRMA DEL OTRO PROGENITOR

3-SOLICITUD DE ASIGNACIÓN POR:

HIJO
 PRENATAL FECHA Probable de Parto
 NACIMIENTO FECHA
 MATRIMONIO FECHA
 ADOPCIÓN PLENA FECHA
 BAJA TOTAL DE LA ASIG. FECHA

4-DATOS DEL/LOS HIJO/S (Completar sólo en caso de asignación por hijo, nacimiento o adopción)

N° DNI	SEXO	APELLIDO Y NOMBRE	F.NACIMIENTO	DISC.	Alta	R.A	A.E.
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



DECLARACIÓN JURADA PARA PERCEPCIÓN DE ASIGNACIONES FAMILIARES LEY NACIONAL N° 24714

5-ASIGNACIÓN PRENATAL (Uso interno)

Fecha de Parto: Fecha interrupción de embarazo:

6-OBSERVACIONES Y DOCUMENTACIÓN ADJUNTA (Uso interno)

7-FIRMAS

IMPORTANTE: La presente es una Declaración Jurada. Cualquier falta en que se incurra referente a la falsedad en lo declarado lo hará pasible al interesado de las penalidades que dispone el art. 293 del Código Penal.

Me comprometo a completar la documentación exigida (Ver tabla de Requisitos), dentro de los plazos establecidos, como también a **comunicar dentro de los 15 días cualquier cambio** que se produzca en lo manifestado en esta declaración.

Me notifico que en caso de concurrir mis hijos a escuelas que originen el pago de adicionales, para percibir los mismos **deberé presentar al INICIO y FINALIZACIÓN del ciclo lectivo los certificados de escolaridad** correspondientes.

TABLA DE REQUISITOS

DOCUMENTACIÓN/ASIGNACIÓN	PRENATAL	NACIMIENTO	ADOPCIÓN	ALTA DE HIJO	RENOVACIÓN ANUAL (HIJO)	MATRIMONIO	BAJA DE SALARIO
Declaración Jurada Anual (Formulario F11)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Documentación que acredite la NO percepción de asignaciones por parte del otro progenitor. (*)	✓	✓	✓	✓	✓		
Partida de nacimiento o DNI con el nuevo apellido (Este último sólo en caso de Adopción)		✓	✓	✓			
Certificado de inicio del año escolar otorgado por establecimiento educativo (En caso que asista a institución educativa)					✓		
Acta de matrimonio o certificado de convivencia (Solo para beneficiarios de sexo masculino)	✓						
Acta de matrimonio						✓	
Certificado de embarazo visado con fecha probable de parto	✓						
DNI del cónyuge						✓	
Certificado de discapacidad (En caso de tener hijo con discapacidad)				✓	!		

✓	Requisito necesario
!	Requisito necesario cada vez que se renueve el certificado de discapacidad

(*) Ejemplo de documentación que acredita la NO percepción de asignaciones familiares:

- Negativa de ANSES: en caso de personas que no se encuentren trabajando en relación de dependencia o autónoma.

- Certificado emitido por el empleador del otro progenitor que acredite la NO percepción de asignaciones familiares. En el caso que el empleador declare que las asignaciones se pagan por medio del SUAF (ANSES), el beneficiario deberá solicitar a ANSES una constancia donde acredite la NO percepción de asignaciones.

- Si el otro progenitor se encuentra trabajando como agente de la Administración Pública Provincial, deberá solicitar en su repartición la constancia de no percepción de asignación familiar.

Beneficiario	Director de Escuela (Sólo para Docentes)	Apoyo administrativo (Sólo para Docentes)	Oficina de Sueldos
_____ FIRMA	_____ FIRMA	_____ FIRMA	_____ FIRMA
FECHA: / /	FECHA: / /	FECHA: / /	FECHA: / /