

DECLARACION JURADA DE SALARIO FAMILIAR															
DATOS DEL TITULAR DEL BENEFICIO:															
APELLIDO Y NOMBRE (1)					DNI: LE - LC - CI (2)				FECHA DE NACIMIENTO:						
DOMICILIO - CALLE				Nro		PISO	LOCALIDAD			PROVINCIA		C.POSTAL			
PERCIBE OTRA JUBILACION O PENSION		SI	NO	POR QUE CAJA			TIENE OTRO EMPLEO		SI	NO	DONDE				
PERCIBE SALARIO FAMILIAR		SI	NO	DONDE		TIENE CONYUGE A CARGO		SI	NO	SI AFECTA SU HABER POR ALIMENTO			SI	NO	
DATOS DEL CONYUGE															
APELLIDO Y NOMBRE (1)					DNI: LE - LC - CI (2)				FECHA DE NACIMIENTO:						
FECHA DE CASAMIENTO / /		DIVORCIO FALLECIMIENTO FECHA / /		MATRIMONIO EN EL EXTRANJERO (3)		SI	NO	PERCIBE JUBILACION O PENSION		SI	NO	POR QUE CAJA			
PERCIBE SALARIO FAMILIAR		SI	NO	TRABAJA EN RELACION DE DEPENDENCIA		SI	NO	DONDE							
DATOS DE HIJOS A SU CARGO/RESIDENTES EN EL PAIS/MENORES DE 21 AÑOS O DISCAPACITADOS O NIETOS A CARGO JUDICIALMENTE															
APELLIDO Y NOMBRE COMPLETO				FECHA DE NACIM			N° DOC DE IDENTIDAD DNI-LC-CI-LE	CURSA ESTUDIOS					INCA-PAZ		PARENTESCO ESPECIFICAR SI ES HIJO O NIETO
				DIA	MES	AÑO		Pre-Esc	Pri-mar	Sec-und	Ter-cia	Uni-ver	SI	NO	

IMPORTANTE: SI NO LLENA EL TOTAL DE LOS DATOS SERA DADO DE BAJA SU BENEFICIO DE SALARIO FAMILIAR. SE INFORMA QUE LAS ASIGNACIONES FAMILIARES DEBEN SER PETICIONADAS EN SU TOTALIDAD DE UN SOLO ORGANISMO.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LAS PERSONAS INDICADAS ESTAN EXCLUSIVAMENTE A MI CARGO QUEDANDO NOTIFICADO QUE DE INCURRIR EN FALSEDAD ME HARE PASIBLE DE LAS PENAS ESTABLECIDAS EN EL ART 293 DEL CODIGO PENAL, COMPROMETIÉNDOME A PRESENTAR LA DOCUMENTACION QUE HAYA DECLARADO, CUANDO EL INSTITUTO ASI LO REQUIERA, COMO ASI TAMBIEN COMUNICAR TODA NOVEDAD QUE PUDIERA MODIFICAR ESTA DECLARACION ACOMPAÑADO DEL RESPECTIVO DOCUMENTO PROBATORIO.

BUENOS AIRES, FIRMA EL TITULAR.....

El formulario debe ser cumplimentado en todos los casos, se tenga o no familiares a cargo.

En todas las opciones SI - NO y donde se encuentra la llamada (1) se debe declarar lo que corresponda.

(2) Documento especificado en el recibo de haberes que mensualmente recibe del IAF.

(3) En los datos del cónyuge, considerar que el matrimonio debe ser legítimo o reconocido por las leyes Argentinas si hubiere sido celebrado en el extranjero

En caso de tener hijo incapacitado, deberá adjuntar certificados expedidos por Servicios Médicos Oficiales (Nacionales, Provinciales, Municipales u Obra Social).

En caso de tener nietos a su cargo, menor en guarda o adoptados, incluirlos en el rubro hijos, adjuntando fotocopia autenticada de resolución judicial correspondiente y fotocopia de la partida de nacimiento.

La continuación en la percepción del salario familiar depende de la claridad y precisión con la que ha sido cumplimentada esta declaración jurada, la omisión de algunos de los datos solicitados, motivará que no se liquidarán las asignaciones familiares que le pudieran corresponder hasta la recepción correcta del nuevo formulario.

En las opciones de escolaridad, se debe marcar con una X el estudio que cursa a la fecha de la presentación de la declaración jurada, debiendo adjuntar los respectivos certificados de escolaridad antes del 01 de mayo de cada año, ya que anualmente se procederá a efectuar la baja de escolaridad hasta la nueva presentación, haciéndosele el cargo respectivo de febrero a junio, en caso de no enviar dicha documentación.

Esta declaración deberá ser presentada al Instituto de Ayuda Financiera, CERRITO 570 - CAPITAL FEDERAL - CP 1010 en forma personal o enviarla por correspondencia a Casilla de Correo 711.