



**CAJAJPER**

Caja de Jubilaciones y Pensiones  
Ministerio de Economía, Hacienda y Finanzas

**DECLARACIÓN JURADA SALARIO FAMILIAR**

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_

**SOLICITANTE**

**a) Datos individuales del solicitante:**

Apellido y Nombres: \_\_\_\_\_

C.U.I.L. \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_  
Estado Civil: Soltero \_\_\_\_\_ Casado \_\_\_\_\_

Divorciado \_\_\_\_\_ Separado de Hecho \_\_\_\_\_ Viudo \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

¿Trabaja en relación de dependencia en una actividad NO comprendida en el ámbito de la Administración Provincial? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ Antigüedad: \_\_\_\_\_ ¿Es titular de algún beneficio NO perteneciente al régimen Provincial? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_.

Monto de dicho beneficio: \$ \_\_\_\_\_ Caja: \_\_\_\_\_

**b) A llenar únicamente por el solicitante de asignaciones familiares a quién ya se le hubiere acordado el beneficio de jubilación, retiro o pensión provincial:**

Clase de beneficio \_\_\_\_\_ Legajo N°: \_\_\_\_\_ Localidad donde percibe los haberes: \_\_\_\_\_

**c) Datos del Cónyuge/conviviente:**

Apellido y Nombres: \_\_\_\_\_

C.U.I.L. \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

¿Es agente provincial en actividad? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_. Repartición donde presta servicios: \_\_\_\_\_ Legajo N° \_\_\_\_\_

¿Es beneficiario provincial? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ Clase de beneficio \_\_\_\_\_ Legajo N° \_\_\_\_\_.

Localidad donde percibe los haberes: \_\_\_\_\_

¿Trabaja en relación de dependencia en una actividad NO comprendida en el ámbito de la Administración Provincial? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ Antigüedad: \_\_\_\_\_ ¿Es titular de algún beneficio previsional o graciable NO perteneciente al régimen Provincial? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_.



**CAJAJPER**

Caja de Jubilaciones y Pensiones  
Ministerio de Economía, Hacienda y Finanzas

**DECLARACIÓN JURADA SALARIO FAMILIAR**

Monto de dicho beneficio: \$ \_\_\_\_\_ Caja: \_\_\_\_\_

**CARGAS DE FAMILIA:**

**a) Cónyuge:**

Cuando el esposo reclama esta asignación deberá manifestar con una afirmación o una negación, si convive o no con su esposa.

Cuando la esposa divorciada o separada de hecho reclama para si esta asignación deberá manifestar con una afirmación o una negación si percibe o no una cuota alimentaria de su cónyuge. En caso afirmativo indicar su monto mensual: \$ \_\_\_\_\_.

Cuando la esposa reclama esta asignación por el esposo deberá manifestar con una afirmación o una negación si su cónyuge:

Se encuentra a su cargo o presenta incapacidad o para el trabajo.

Percibe rentas.

En caso afirmativo indicar su monto mensual: \$ \_\_\_\_\_.

**b) Hijos solteros o hijas solteras o hijas viudas, divorciadas, separadas de hecho, cuya tenencia se detente o con quienes se conviva hasta los 23 años de edad, o de cualquier edad si fueran incapacitados.**

Apellido y Nombre (hijos)	Cuil	Fecha Nacimiento	Estado Civil	Escolaridad

**c) A llenar únicamente en caso de tener a cargo menores, cuya guarda, tutela o tenencia ha sido expresamente acordada por autoridad judicial o administrativa competente:**

Apellido y Nombre (menor)	Cuil	Fecha Nacimiento	Estado Civil	Escolaridad



**CAJAJPER**

Caja de Jubilaciones y Pensiones  
Ministerio de Economía, Hacienda y Finanzas

**DECLARACIÓN JURADA SALARIO FAMILIAR**

Apellido y Nombre de los padres del menor (en guarda, tutela o tenencia)	Cuil

Deberá adjuntar declaración jurada donde justifiquen que actividad desempeñan (Policía o Juez de Paz).

- d) A llenar únicamente en caso de que se hubiese declarado uno o más hijos adoptivos, en cuyo caso deberá individualizar aquellos por los cuales, con anterioridad a la sentencia de adopción, no se hubiese percibido asignación familiar, consignando nuevamente sus nombres a continuación:**

---

---

---

- e) A llenar únicamente en caso que se hubiesen declarado hijas menores, viudas, divorciadas o separadas de hecho. Si tiene una o más hijas menores en esta situación, deberá individualizar las que no perciben cuota alimentaria, prestación graciable o pensión, de o por fallecimiento del esposo, consignando nuevamente sus nombres a continuación:**

---

---

---



**CAJAJPER**

Caja de Jubilaciones y Pensiones  
Ministerio de Economía, Hacienda y Finanzas

**DECLARACIÓN JURADA SALARIO FAMILIAR**

**DECLARACIONES JURADAS y CERTIFICACIONES DE FIRMAS:**

Los abajo firmantes declaramos bajo juramento que los datos consignados en este Formulario son verdaderos:

1) Solicitante.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Aclaración

2) Cónyuge/Conviviente.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Aclaración

3) Hija, viuda, divorciada.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Aclaración

4) Progenitor extramatrimonial  
no solicitante ni cónyuge del  
solicitante.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Aclaración

Certifico que las firmas o impresiones estampadas precedentes al dorso de este formulario, han sido puestas en mi presencia.

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello de Autoridad Competente

(Policía, Juez de Paz, Escribano)

**Observaciones**

- Las autoridades competentes para certificar las firmas a que se hace referencia precedentemente son: Escribano Público, Juez de Paz o Funcionarios Policiales, o de la propia Caja en aquellos casos en que este formulario sea personalmente entregado por el interesado.
- En los cuadros de los puntos II) 2, 3 y 6 marcar con una X