DECLARACION JURADA AÑO 20__ (UNICO FORMULARIO CON VALIDEZ A PARTIR DEL AÑO 2007)

DATOS DEL EMPLEADO

Tipo _nºDoc:...../..... **Apellido y Nombre.....**
Dpto.:.....Nº Escuela:..... Cargo:.....Situación Revista:.....
Fecha Nacimiento:..../..../..... Nacionalidad: Localidad: Provincia:
Domicilio calle: Nº: Localidad: Provincia:

DATOS DEL CONYUGE

Percibe salario familiar: SI - NO
Cónyuge SI – NO Ex.Conyuge: SI – NO Concubino: SI - NO
Fecha Unión:..../...../..... fecha Separación:..../...../..... 1ºNUPCIAS:

Tipo _nºDoc:...../..... **Apellido y Nombre.....**
Fecha de Nacimiento ..../...../..... Fecha de Fallecimiento:...../...../.....

FAMILIAR INCAPACITADO

Tipoy nºDoc:...../..... **Apellido y Nombre.....**
Grado parentesco..... % de incapacidad:..... Fecha de Nacimiento:..../..../.....
Estudia SI-NO Fecha certificado:..../..../..... Fecha vencim.discapac:..../..../.....

* Cantidad de hijos:.....
* Hijos en Tenencia SI - NO Hijos en Adopcion: SI - NO
* Fecha Adopción / Tenencia:.....

DATOS DE **HIJOS QUE ALTERAN** LA LIQUIDACIÓN DE SALARIO FAMILIAR

Informar únicamente si: hijo de 4 años con escolaridad inicial, hijo que comienza primer año, hijo que tiene 15 años y dejo de estudiar o hijo que tiene 21 años o esté por cumplirlos.

Nº Documento	Apellido y Nombre	Fecha de Nacimiento	Edad	Grado o Año estudio	Doc.Progenitor

DATOS DE **HIJOS QUE NO ALTERAN** LA LIQUIDACIÓN DE SALARIO FAMILIAR

Nº Documento	Apellido y Nombre	Fecha de Nacimiento	Edad	Grado o Año estudio	Doc.Progenitor

La presente declaración jurada deberá ser enviada hasta el 30 de ABRIL de cada año al departamento sueldos de la región que corresponda la escuela y debe quedar una copia con los certificados de alumnos regular en el archivo del establecimiento.

....
Firma del Agente Sello del Establecimiento Firma del Director/a