



Gobierno de la Ciudad de La Paz

MUNICIPALIDAD DE LA PAZ | DECLARACIÓN JURADA DE SALARIO FAMILIAR

-COMPLETAR CON LETRA CLARA Y LEGIBLE-

Lugar y Fecha: _____

1. **SOLICITANTE**

a-) APELLIDO Y NOMBRES: _____ DNI: _____

TELEFONO ACTUALIZADO (CELULAR) _____ EMAIL: _____

b-) AREA (donde presta servicios): _____

SI	NO
----	----

¿Trabaja en relación de dependencia o en otra actividad que no esté comprendida en el ámbito de la Administración Pública? (Nacional – Provincial) (Tachar lo que no corresponda)

En caso de ser afirmativa la respuesta, detallar REPARTICIÓN: _____

c-) Solicita:

☐ ALTA

☐ BAJA desde fecha: _____ Motivo: _____

Del siguiente beneficio:

☐ Asignación PRENATAL

☐ Salario familiar por Nacimiento

☐ Salario familiar por Hijo/s

☐ Salario familiar por Hijo/s con discapacidad

☐ Salario familiar por Menor/es a Cargo Salario familiar por Adopción

☐ Salario familiar por Matrimonio

2. **CARGA DE FAMILIA**

a-) **HIJAS/OS-MENOR/ES CARGO:**

Sean HIJAS/OS, o cuya/s tenencia/s se detente o con quien/es se conviva hasta los 18 años de edad (siempre y cuando haya terminado o esté cursando el Ciclo Básico Obligatorio, a partir de los 18 años y hasta los 23 años, sólo si cursara regularmente estudios y no trabajasen en relación de dependencia o perciba algún beneficio previsional o pensión. Si fueran HIJAS/OS CON DISCAPACIDAD, no existe límite de edad.

COMPLETAR EL SIGUIENTE CUADRO:



APELLIDO Y NOMBRES	D.N.I.	MARCAR CON "X" LO QUE CORRESPONDA			
		HIJA/O	MENOR A CARGO	HIJA/O CON DISCAPACIDAD	MAYOR DE 18 AÑOS - ALUMNO/A REGULAR Y CERT. NEGATIVA ANSES

3. **RELACIÓN CON EL OTRO PROGENITOR O PROGENITORA - DOC. NAC. DE IDENTIDAD**

- ☐ FILIACIÓN COSANGUÍNEA MATERNA (ACTA DE NACIMIENTO SIN DATOS DEL OTRO PROGENITOR)
- ☐ CASADOS - NÚMERO DE DOCUMENTO (DNI): _____
- ☐ CONVIVEN- NÚMERO DE DOCUMENTO (DNI): _____
- ☐ SEPARADOS DE HECHO- NÚMERO DE DOCUMENTO (DNI): _____
- ☐ DIVORCIADOS- NÚMERO DE DOCUMENTO (DNI): _____
- ☐ SIN RELACIÓN- NÚMERO DE DOCUMENTO (DNI): _____
- ☐ FALLECIDO/A- NÚMERO DE DOCUMENTO (DNI): _____

4. **CERTIFICACIÓN DE FIRMA Y DE DOCUMENTACIÓN COMPLETA**

Declaro bajo juramento que los datos consignados en este formulario son VERDADEROS en totalidad.

I - SOLICITANTE

Firma: _____ Aclaración: _____

II- **COMO RESPONSABLE**, certifico que la firma o impresión estampada anteriormente ha sido realizada en mi presencia, que los datos consignados en este formulario son verdaderos y van acompañados de la documentación completa de acuerdo al detalle de **DOCUMENTACIÓN DE ASIGNACIONES FAMILIARES** en sus 10 puntos.

Firma y Sello

Aclaración

Sello del Establecimiento