



<b>Declaración Jurada Complementaria de Ingreso de Grupo Familiar (DECRETO 1460/12)</b>	Codigo: FS-100
	Revisión: 1
Fecha de Generación:     /     /	Vigencia: 26/02/2020

Datos Personales del Declarante			
Apellido:			
Nombre:			
CUIL:		Fecha Nacimiento:	
Sexo:		Estado Civil:	

Datos de Contacto y Domicilio del Declarante			
País:			
Provincia:			
Partido:			
Localidad:			
Barrio:			
Calle:		Cod. Postal:	
Número:	Piso:		Depto:
Tel. fijo:		Tel. Celular:	
E-mail:			

Otros Ingresos			
Tipo Relación (1)	Denominación (2)	CUIT Empleador	Ingreso Bruto (3)
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$

Referencias
(1) Consignar DEPENDIENTE / INDEPENDIENTE
(2) Para el caso de DEPENDIENTE especificar nombre y apellido o razón social del empleador, para el caso de INDEPENDIENTE aclarar si es MONOTRIBUTO o AUTONOMO especificando categoría.
(3) Para el caso de DEPENDIENTE especificar importe bruto consignado en el recibo de sueldo (importes remunerativos y no remunerativos), para el caso de INDEPENDIENTE tomar la renta de referencia mensual que corresponde a cada categoría
<b>AUTONOMO:</b> <a href="https://www.afip.gob.ar/autonomos/categorias-y-aportes/">https://www.afip.gob.ar/autonomos/categorias-y-aportes/</a>
<b>MONOTRIBUTO:</b> <a href="https://www.afip.gob.ar/monotributo/categorias.asp">https://www.afip.gob.ar/monotributo/categorias.asp</a>

Datos del Cónyuge o Conviviente			
Apellido:			
Nombre:			
CUIL:		DNI:	
Fecha Nacimiento:		Fecha Desde:	
Tipo Relación:		Ingreso Bruto:	

Familiares a Cargo			
Apellido:			
Nombre:			
CUIL:		DNI:	
Parentesco:		CUIL otro Progenitor:	
Incapacidad:	SI / NO	Escolaridad:	
Apellido:			
Nombre:			
CUIL:		DNI:	
Parentesco:		CUIL otro Progenitor:	
Incapacidad:	SI / NO	Escolaridad:	
Apellido:			
Nombre:			
CUIL:		DNI:	
Parentesco:		CUIL otro Progenitor:	
Incapacidad:	SI / NO	Escolaridad:	
Apellido:			
Nombre:			
CUIL:		DNI:	
Parentesco:		CUIL otro Progenitor:	
Incapacidad:	SI / NO	Escolaridad:	
Apellido:			
Nombre:			
CUIL:		DNI:	
Parentesco:		CUIL otro Progenitor:	
Incapacidad:	SI / NO	Escolaridad:	

**Observaciones****Declaración jurada**

**Declaro NO percibir asignaciones familiares directamente de ANSES ni de otro organismo o Empresa, contempladas en normas vigentes nacionales, provinciales y municipales. Así también, NO estar percibiendo el otro progenitor de los hijos declarados, Asignaciones Familiares directamente de ANSES como de otro organismo o empresa, contempladas en normas vigentes nacionales, provinciales y municipales.-**

Importante: la omisión o falsedad en la presente Declaración Jurada será pasible de la pena establecida en el Art. 293 del CÓDIGO PENAL. Artículo 293: "Será reprimido con reclusión de prisión de uno a seis años al que insertare o hiciera insertar en un instrumento público declaraciones falsas, concerniente a un hecho que el documento debe probar, de modo que pueda resultar perjuicio".-

**La firma debe certificarse por un funcionario de esta Caja**

**Exclusivo Funcionario de Caja de Retiros, Jubilaciones y Pensiones de las Policías de la Provincia de Buenos Aires**

Fecha y lugar:

--	--

Firma y aclaración del Solicitante	Firma y sello del funcionario certificante
------------------------------------	--