

ANSES**Formulario**
PS. 6.292**Trabajadores de casas particulares - Declaración
jurada de la persona solicitante de prestación**

Frente

Fecha

Solicitante ⁽¹⁾

Apellido(s) y nombre(s)

CUIT / CUIL

Declaro bajo juramento y en conocimiento de las penas impuestas por el artículo 239 del Código Penal que pena con prisión o reclusión de 1 a 6 años el delito de insertar o hacer insertar declaraciones falsas, haber trabajado con la persona dadora del trabajo en los períodos detallados a continuación.

Persona dadora de trabajo

Apellido(s) y nombre(s)		Profesión u ocupación		
Domicilio actual - Calle o paraje rural:		Número	Piso	C. Postal
Domicilio (de la época del trabajo de la persona solicitante) - Calle o paraje rural:				

¿Tiene algún tipo de parentesco con la persona dadora de trabajo? Sí ☐ No ☐ ¿Cuál? _____

Servicios prestados

Desde	Hasta	Modalidad de pago			
		<input type="checkbox"/> por hora	<input type="checkbox"/> por semana	<input type="checkbox"/> por quincena	<input type="checkbox"/> por mes
Horas por día:		Cantidad de veces por semana:		Remuneración percibida:	
Tareas desempeñadas:					
Domicilios en los que se prestaron los servicios		Detalle de ambientes. Cantidad de habitaciones y otras dependencias		La casa o departamento es:	
				Propia	Alquilada
1)					
2)					
3)					
4)					

Núcleo Familiar de la persona dadora de trabajo en la época en que se prestaron los servicios

Apellido y nombre	Parentesco	Actividad	Edad

(1) Este formulario deberá completarse por cada persona dadora de trabajo con la que se hubiera desempeñado.

Domicilio/s que habitaba durante el desempeño de tareas

Domicilio actual - Calle o paraje rural:	Número	Piso	C. Postal	Teléfono
Domicilio actual - Calle o paraje rural:	Número	Piso	C. Postal	Teléfono
Domicilio actual - Calle o paraje rural:	Número	Piso	C. Postal	Teléfono
Domicilio actual - Calle o paraje rural:	Número	Piso	C. Postal	Teléfono

Apellido(s) y nombre(s)					
CUIT / CUIL		Fecha de matrimonio / convivencia		Profesión u ocupación	
Indicar la situación laboral del cónyuge o conviviente (si es trabajador autónomo, en relación de dependencia o desempleado)					
Manifestaciones de la persona solicitante:					

Firma de la persona solicitante

Certifico que la firma que antecede fue puesta ante mí y corresponde a _____ quien acredita su identidad con _____ N° _____ expedida por _____	
Lugar y fecha	Firma y sello de la autoridad certificante

Este formulario tiene carácter de declaración jurada. Debe completarse sin omitir ni falsear ningún dato, sujetando a las personas infractoras a las penalidades previstas en los artículos 172, 292 y 293 del Código Penal para los delitos de estafa y falsificación de documentos.