

Frente

Manifiesto bajo juramento (y en conocimiento de las penas impuestas por el artículo 239° del Código Penal, que reprime con prisión o reclusión de 1 a 6 años el delito de insertar o hacer insertar declaraciones falsas), que la persona abajo consignada se desempeñó como trabajador en casa particular bajo mis órdenes y por los períodos que a continuación se detallan.

Fecha

--	--	--	--	--	--	--

Datos de la persona trabajadora

Apellido(s) y nombre(s)				N° de CUIT / CUIL			
Domicilio actual (calle o paraje rural)				Número	Piso	Dpto.	Código Postal
Teléfono		Correo electrónico					
Tareas desempeñadas:							
Períodos trabajados							
1	Desde	Hasta	Modalidad de pago		Horas por día	Cantidad de veces por semana	Remuneración
			Por hora <input type="checkbox"/>	Por semana <input type="checkbox"/>			
			Por quincena <input type="checkbox"/>	Por mes <input type="checkbox"/>			
2	Desde	Hasta	Modalidad de pago		Horas por día	Cantidad de veces por semana	Remuneración
			Por hora <input type="checkbox"/>	Por semana <input type="checkbox"/>			
			Por quincena <input type="checkbox"/>	Por mes <input type="checkbox"/>			
3	Desde	Hasta	Modalidad de pago		Horas por día	Cantidad de veces por semana	Remuneración
			Por hora <input type="checkbox"/>	Por semana <input type="checkbox"/>			
			Por quincena <input type="checkbox"/>	Por mes <input type="checkbox"/>			
4	Desde	Hasta	Modalidad de pago		Horas por día	Cantidad de veces por semana	Remuneración
			Por hora <input type="checkbox"/>	Por semana <input type="checkbox"/>			
			Por quincena <input type="checkbox"/>	Por mes <input type="checkbox"/>			
Si efectuó aportes en forma extemporánea, justifique los motivos:							
¿Tiene pruebas documentales que avalen sus afirmaciones? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si tildó "Sí", indique cuáles son y adjúntelas a este formulario:							
Domicilios (casas o departamentos) en los que prestó servicios			Detalle de ambientes (cantidad de habitaciones y otras dependencias)		La casa o departamento es:		
					Propia	Alquilada	
1)							
2)							
3)							
4)							

Datos de la persona dadora de trabajo

Apellido(s) y nombre(s)		
Documento de identidad	Número	CUIT / CUIL
Profesión u ocupación		
¿Tuvo o tiene otras personas empleadas en carácter de trabajadoras de casas particulares? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si marcó "sí", ¿cuántas?: _____		

¿Existe algún tipo de parentesco entre usted y la persona solicitante? Sí ☐ No ☐ Si marcó "sí" ¿Cuál? _____

Núcleo familiar de la persona dadora de trabajo

Apellido(s) y nombre(s)	Parentesco	Edad	¿Tiene vínculo familiar con la persona solicitante?	Si tildó "sí", indicar cuál
			Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
			Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
			Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
			Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

Manifestaciones de la persona dadora de trabajo:

--

Lugar y fecha

Firma de la persona dadora de trabajo

Certificación de firma (*)

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

(*) La certificación de la identidad y documento de la persona dadora de trabajo deberá ser realizada por autoridad bancaria, previsional, judicial o notarial.

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