

Declaración Jurada Complementaria de Ingresos del Grupo Familiar

TIPO DE PRESENTACIÓN

- ☐ ALTA
☐ BAJA
☐ ACTUALIZACIÓN

DISTRITO: _____

TIT.	PROV.	SUPL.

Fecha de Solicitud: 05-02-2022

1.- DATOS DEL DECLARANTE

APELLIDO Y NOMBRES	CUIT/CUIL	DOMICILIO
WETH, GISELA MACARENA	27-34962181-4	Juan Manuel de Rosas 9 piso: dpto:

LOCALIDAD	TELÉFONO	E-MAIL
GUAMINI	2915362990	GISE.WETH@GMAIL.COM

CÓDIGO POSTAL	ESTADO CIVIL	FECHA DE CASAMIENTO	LEGAJO
6435	SOL	-	

ORGANISMO	DEPENDENCIA
DIRECCION GENERAL DE CULTURA Y EDUCACION	-

2.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE

TIPO DE RELACION	DENOMINACIÓN	CUIT EMPLEADOR	INGRESO BRUTO	DIPREGE

3.- DATOS DEL CONYUGE O CONVIVIENTE

APELLIDO Y NOMBRES:

TIPO DE RELACION	DENOMINACIÓN	CUIT EMPLEADOR	INGRESO BRUTO	DIPREGE

4.- DATOS DE LAS ASIGNACIONES

ASIGNACIÓN QUE SOLICITA	APELLIDO Y NOMBRES	DNI	FECHA NACIMIENTO	DISCAPACIDAD SI o NO
HIJO O MENOR A CARGO	IBARRA, AILIN	57256873	02-10-2018	NO

Documentación que se acompaña (indicar con x):

- ☐ Certificado de Matrimonio
- ☐ Copia de actas de nacimiento (cantidad_____)
- ☐ Constancias de CUIL de hijos, cónyuge o conviviente y/o otro progenitor (cantidad_____)
- ☐ Copia de DNI de hijos cónyuge o conviviente y/o otro progenitor(cantidad_____)
- ☐ Certificado/s de incapacidad
- ☐ Del Declarante y Cónyuge o Conviviente, Certificación Negativa de ANSES
- ☐ Otros certificados

Declaro:

- No percibir Asignaciones Familiares directamente de ANSES ni de otro organismo o Empresa.
- Tener a cargo a mis hijos.
- No estar percibiendo el otro progenitor Asignaciones Familiares directamente de ANSES como de otro organismo o Empresa.

Lugar y Fecha:_____

FIRMA DEL AGENTE

Observaciones:

.....

.....

.....

.....

Image not found or type unknown



.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Firma y sello autorizados