

III) PERSONAS POR LAS QUE EL AGENTE DECLARANTE SOLICITA O YA PERCIBE ASIGNACION FAMILIAR

COLOCAR LOS HIJOS QUE ESTAN BAJO DEPENDENCIA ECONOMICA DEL AGENTE

15	APELLIDO Y NOMBRES	Reservado para Código	PARENTESCO	FECHA DE NACIMIENTO			ASIGNACIONES (1)							
				Día	Mes	Año	Cónyuge	Hijo o menor a cargo	Familia numerosa	Hijo disminuido	Escolaridad primaria	Escol media o sup.	Familiar incapacitado	
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														

(1) Señalar con un 1 las asignaciones que ya se perciben y con un 2 la o las asignaciones que se solicitan EN CASO DE TENER FAMILIARES INCAPACITADOS A CARGO CONSIGNAR LOS SIGUIENTES DATOS

16	APELLIDO Y NOMBRES	Tiene ingresos propios				MONTO	EN QUE CONCEPTO
		1	Si	0	No		
		1	Si	0	No		
		1	Si	0	No		

17 El monto total en concepto de asignaciones familiares que consta en el último recibo-cheque del agente declarante asciende a pesos:

Declaro bajo juramento que la presente es un fiel reflejo de la verdad, habiendo sido confeccionada sin omitir ni falsear dato alguno.

Lugar y fecha

.....
Firma del declarante

Certifico que la firma que antecede pertenece al señor
y que el monto que figura en el cuadro 17 coincide con las asignaciones familiares que consigna el último recibo-cheque del agente declarante.

Lugar y fecha

.....
Firma del superior