

ANEXO 3

**FORMULARIO PARA EL PEDIDO DE ASIGNACIONES
FAMILIARES DECRETO 1516/04 Y COMPLEMENTARIOS**

Jefe del Area Sueldos
Secretaría de Administración
Suprema Corte de Justicia

Quien suscribe, con
DNI N°, que desempeña el cargo de
.....en la dependencia,
se presenta ante Usted, a los efectos de solicitar la asignación
familiar, dispuesta por el Decreto
1516/04 y complementarios.

DECLARACION

Declaro bajo juramento que mi CONYUGE o CONVIVIENTE
(consignar nombre, DNI, CUIT/ CUIL, cargo, repartición, empresa,
empleador).....
no percibe beneficio alguno en concepto de asignaciones familia-
res, contempladas en el Decreto N° 1516/04 y demás normas que
rijan en la materia, a nivel nacional, de cualquier jurisdicción
provincial, municipal y/o de la Ciudad Autónoma de Buenos
Aires, presentando certificaciones de ingresos en original y copia,
los que se adjuntan a la presente, y que el conjunto del grupo
familiar no supera los pesos doscientos diez mil doscientos
setenta y ocho (\$ 210.278,00) de ingresos y/o en forma individual
no supera los pesos ciento cinco mil ciento treinta y nueve (\$
105.139,00) de ingreso.

Fecha

Firma y aclaración

La Plata,dede 20.....