

Declaración Jurada Complementaria de Ingresos del Grupo Familiar - Instructivo conjunto del Ministerio de Economía y la Secretaría de Personal y Política de Recursos Humanos para el cobro de Asignaciones Familiares

TIPO DE PRESENTACIÓN
 ALTA
 ACTUALIZACIÓN

ASIGNACIÓN QUE SOLICITA:
 PRENATAL
 NACIMIENTO
 HIJO
 ADOPCIÓN
 MATRIMONIO
 AYUDA ESCOLAR ANUAL

POR CÓNYUGE (solamente o para beneficiarios del IPS y Caja de Policías)

1.- DATOS DEL DECLARANTE

| APELLIDO Y NOMBRES DEL AGENTE | CUIL/CUIT | DOMICILIO |
|-------------------------------|-----------|-----------|
| | | |

| LOCALIDAD | TELÉFONO | E-MAIL |
|-----------|----------|--------|
| | | |

| CÓDIGO POSTAL | ESTADO CIVIL | FECHA DE CASAMIENTO | LEGAJO |
|---------------|--------------|---------------------|--------|
| | | | |

| ORGANISMO | DEPENDENCIA |
|-----------|-------------|
| | |

2.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE

| TIPO DE RELACIÓN (1) | DENOMINACIÓN (2) | CUIT EMPLEADOR | INGRESO BRUTO (3) |
|----------------------|------------------|----------------|-------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Total Ingresos | | | |

3.- DATOS DEL CONYUGE O CONVIVIENTE

| APELLIDO Y NOMBRES | CUIL/CUIT | INGRESO BRUTO (3) |
|--------------------|-----------|-------------------|
| | | |

REFERENCIAS

(1) Consignar DEPENDIENTE / INDEPENDIENTE.

(2) Para el caso de DEPENDIENTE especificar nombre y apellido o razón social del empleador, para el caso de INDEPENDIENTE aclarar si es MONOTRIBUTISTA O AUTONOMO especificando la categoría.

(3) Para el caso de DEPENDIENTE especificar importe bruto consignado en el recibo de sueldo (importes remunerativos como los que no lo son), para el caso de INDEPENDIENTE tomar la renta de referencia que corresponde a cada categoría según el siguiente esquema:

| Hasta Septiembre 2012 | |
|-----------------------------|---------------------|
| Autónomos | |
| Categoría | Renta de Referencia |
| I | \$ 977,98 |
| II | \$ 1.369,16 |
| III | \$ 1.955,95 |
| IV | \$ 3.129,52 |
| V | \$ 4.303,09 |
| Según: RG AFIP N° 3305/2012 | |

| Desde Octubre 2012 | |
|-----------------------------|-----------------------------|
| Autónomos | |
| Categoría | Renta Mensual de Referencia |
| I | \$ 1.089,66 |
| II | \$ 1.525,52 |
| III | \$ 2.179,33 |
| IV | \$ 3.486,92 |
| V | \$ 4.794,51 |
| Según: RG AFIP N° 3389/2012 | |

| Monotributistas | |
|-----------------|---------------------------------------|
| Categoría | Tope de Ingresos Brutos Mensualizados |
| B | \$ 2.000 |
| C | \$ 3.000 |
| D | \$ 4.000 |
| E | \$ 6.000 |
| F a L | \$ 8.000 o mayor |

4.- DATOS DE LOS HIJOS

| APELLIDO Y NOMBRES | DNI HIJO | CUIL/CUIT OTRO PROGENITOR (*) | FECHA NACIMIENTO | DISCAPACIDAD SI o NO |
|--------------------|----------|-------------------------------|------------------|----------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

(*) Dato solicitado para corroborar el cobro de la Asignación Familiar por parte de un único progenitor.-

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 discapacidad.
- 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:

Declaro:

No percibir Asignación Familiar directamente de ANSES ni de otro organismo ni empresa.

Tener a mi 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 beneficiario

**Firma de autoridad interviniente
Recepción del trámite**

Observaciones:
