

Declaración Jurada Complementaria de Ingresos del Grupo Familiar para el cobro de Asignaciones Familiares.

Provincia de Buenos Aires

Defensoría



Tipo de presentación	Asignación que solicita:		
<input type="checkbox"/> Alta	<input type="checkbox"/> Prenatal	<input type="checkbox"/> Hijo	<input type="checkbox"/> Matrimonio
<input type="checkbox"/> Actualización	<input type="checkbox"/> Nacimiento	<input type="checkbox"/> Adopción	<input type="checkbox"/> Ayuda escolar anual

Datos del declarante

Apellido y Nombre del Agente	CUIT / CUIL	Domicilio	
Localidad	Teléfono	E-mail	
Código Postal	Estado Civil	Fecha de Nacimiento	Legajo

Otros ingresos del declarante

Tipo de relación (1)	Denominación (2)	CUIT empleador	Ingresos Brutos (3)
Total Ingresos			

Datos del Conyuge o Conviviente

Apellido y Nombres	CUIT / CUIL	Ingresos Brutos (3)

Referencias

(1) Consignar DEPENDIENTES / INDEPENDIENTES

(2) Para el caso de DEPENDIENTES especificar nombre y apellido o razón social del empleador, para el caso de INDEPENDIENTES 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 INDEPENDIENTES tomar la renta de referencia que corresponde a cada categoría de MONOTRIBUTO según el siguiente esquema:

Autónomos: Ultima DDJJ de Ganancias	Monotributistas	
	Categoría	Tope de Ingresos Brutos Mensualizados
	B	\$ 4.000
	C	\$ 6.000
	D	\$ 8.000
	E	\$ 12.000
	F	\$ 15.000 o Mayor

4 Datos de los hijos

Nombres y Apellido	DNI	CUIT / CUIL otro progenitor (*)	Fecha de 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 progenitor) cantidad _____)
- Recibo de sueldo del otro progenitor.
- Certificado/s de discapacidad.
- Del declarante y Cónyuge o Conviviente, Certificado Negativa de Anses.
- Otros certificados: _____

Declaro:

- No recibir 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 Empresas.

Lugar y fechas: _____

FIRMA DEL AGENTE

Observaciones: _____
