

DECLARACION JURADA DE SALARIO FAMILIAR E INGRESO GRUPO FAMILIAR

Clase y Beneficio:

Expediente n°:

-El formulario debe ser cumplimentado en todos los casos (se tengan o no familiares a cargo).

-En las opciones **SI – NO**, marcar lo que corresponde.

-La percepción del salario familiar depende de la claridad y precisión con la cual haya sido cumplimentada esta declaración jurada. La omisión de algunos de los datos solicitados motivará que no se le liquiden las asignaciones familiares que le pudieran corresponder.

Rubro 1. Datos del Titular.

Jerarquía: _____ Fecha de cese: /..... /..... Posee embargo por alimentos: SI-NO Indicar provincia y localidad de su último destino en situación de actividad: _____

Apellido/s y nombre/s: _____ Tipo y n° de documento: _____ CUIL: _____

Domicilio. Calle: _____ N° _____ Piso: _____ Depto: _____ Código postal: _____

Localidad/Barrio: _____ Provincia: _____ Teléfono: _____ E-mail: _____

Estado Civil (anotar fecha). Si es soltero/a marcar el casillero con una cruz.

Soltero/a	Casado/a. Especificar si el matrimonio es en 1°, 2° o 3° nupcias u otras./..... /.....	Separado/a/..... /.....	Divorciado/a/..... /.....	Viudo/a/..... /.....	Conviviente/..... /.....
-----------	---	----------------------------------	------------------------------------	-------------------------------	-----------------------------------

-Percibe algún ingreso de los establecidos en el Decreto 1667/12? SI – NO

(Decreto 1667/12 Art. 2°. “Debe considerarse como ingreso/s, las remuneraciones de los trabajadores en relación de dependencia registrados, las rentas de referencia para trabajadores autónomos y monotributistas, las sumas de Prestaciones contributivas y/o No Contributivas Nacionales, Provinciales, Municipales o de la Ciudad Autónoma de Buenos Aire, incluyendo las prestaciones previstas en las leyes N°: 24.013, 24.241, 24.557, 24.714 art. 11, 25.191 y sus respectivas modificatorias y complementarias”.

Tipo de ingreso (Indicar si corresponde a: Monotributo, Autónomo, Haber previsional, Relación de dependencia, Caja Compensadora de Policía de ex –territorio, otro beneficio de esta Caja, u otros)	Fecha de inicio de percepción del/os ingreso/s /..... /.....	Monto del ingreso (Si corresponde a monotributo o autónomo solo declarar renta de referencia) \$	Se liquidan asignaciones familiares por ese ingreso?	Percibe Asignación Universal por Hijo en ANSES?:
1.	..... /..... /.....	\$	SI - NO	SI - NO
2.	..... /..... /.....	\$	SI - NO	
3.	..... /..... /.....	\$	SI - NO	

Rubro 2. Datos del (*) Cónyuge casado/a legalmente.

Apellido/s y nombre/s: _____ Tipo y n° de documento: _____ CUIL: _____

Domicilio. Calle: _____ N° _____ Piso: _____ Depto: _____ Código postal: _____

Localidad/Barrio: _____ Provincia: _____ Teléfono: _____ E-mail: _____

-Percibe algún ingreso de los establecidos en el Decreto 1667/12? SI – NO (Decreto 1667/12 Art. 2°. Ver texto en datos del titular).

Tipo de ingreso (Indicar si corresponde a: Monotributo, Autónomo, Haber previsional, Relación de dependencia, Caja Compensadora de Policía de ex –territorio, beneficio de esta Caja, u otros)	Fecha de inicio de percepción del ingreso /..... /.....	Monto del ingreso (Si corresponde a monotributo o autónomo solo declarar renta de referencia) \$	Se liquidan asignaciones familiares por ese ingreso?	Percibe Asignación Universal por Hijo en ANSES?:
1.	..... /..... /.....	\$	SI - NO	SI - NO
2.	..... /..... /.....	\$	SI - NO	
3.	..... /..... /.....	\$	SI - NO	

(*)Si es madre/padre de los hijos declarados en el rubro 4 anotar el nombre de los mismos en este sector:

Rubro 3. Datos del (*) ex –Cónyuge/ (*)Conviviente/ (*)Alimentada/ (*)Tutor por derecho propio/ (*)Tutor/ (*)Guardador/ (*)Curador. Marcar a quien se refiere.

Apellido/s y nombre/s: _____ Tipo y n° de documento: _____ CUIL: _____
 Domicilio. Calle: _____ N° _____ Piso: _____ Depto: _____ Código postal: _____
 Localidad/Barrio: _____ Provincia: _____ Teléfono: _____ E-mail: _____

-Percibe algún ingreso de los establecidos en el Decreto 1667/12? SI – NO (Decreto 1667/12 Art. 2°. Ver texto en datos del titular).

Tipo de ingreso (Indicar si corresponde a: Monotributo, Autónomo, Haber previsional, Relación de dependencia, Caja Compensadora de Policía de ex –territorio, beneficio de esta Caja, u otros)	Fecha de inicio de percepción del ingreso	Monto del ingreso (Si corresponde a monotributo o autónomo solo declarar renta de referencia)	Se liquidan asignaciones familiares por ese ingreso?	Percibe Asignación Universal por Hijo en ANSES?:
1.	..... /..... /.....	\$	SI - NO	SI - NO
2.	..... /..... /.....	\$	SI - NO	
3.	..... /..... /.....	\$	SI - NO	

-(*)Si es madre/padre/tutor/guardador/ curador de los hijos declarados en el rubro 4 anotar el nombre de los mismos en este sector:

Rubro 4. Datos de hijos/guardas/tenencias/tutorías/curatela/adopciones (indicar según corresponda en campo “parentesco”).

Parentesco	Apellido y Nombre	Tipo y N° de documento	CUIL	Fecha de Nacimiento /..... /.....	Posee alguna Discapacidad? SI – NO Fecha de vencimiento certificado: /..... /.....
	Estudios que cursa y año.(Indicar si corresponde a Nivel Inicial, Nivel Primario, Nivel Medio, Educación Especial).	Reside en Argentina?	Estado Civil	-Percibe algún ingreso establecidos en el Decreto 1667/12? SI –NO (Decreto 1667. Ver texto en datos del titular). -Fecha de inicio de percepción del ingreso: /..... /..... -Monto del ingreso: \$	
		SI - NO			

Parentesco	Apellido y Nombre	Tipo y N° de documento	CUIL	Fecha de Nacimiento /..... /.....	Posee alguna Discapacidad? SI – NO Fecha de vencimiento certificado: /..... /.....
	Estudios que cursa y año.(Indicar si corresponde a Nivel Inicial, Nivel Primario, Nivel Medio, Educación Especial).	Reside en Argentina?	Estado Civil	-Percibe algún ingreso establecidos en el Decreto 1667/12? SI –NO (Decreto 1667. Ver texto en datos del titular). -Fecha de inicio de percepción del ingreso: /..... /..... -Monto del ingreso: \$	
		SI - NO			

Parentesco	Apellido y Nombre	Tipo y N° de documento	CUIL	Fecha de Nacimiento /..... /.....	Posee alguna Discapacidad? SI – NO Fecha de vencimiento certificado: /..... /.....
	Estudios que cursa y año.(Indicar si corresponde a Nivel Inicial, Nivel Primario, Nivel Medio, Educación Especial).	Reside en Argentina?	Estado Civil	-Percibe algún ingreso establecidos en el Decreto 1667/12? SI –NO (Decreto 1667. Ver texto en datos del titular). -Fecha de inicio de percepción del ingreso: /..... /..... -Monto del ingreso: \$	
		SI - NO			

En caso de poseer más de un hijo (rubro 4), o personas detalladas en el rubro 3 que estén relacionadas con los hijos declarados en el rubro 4, deberá confeccionar otra/s “declaración/es jurada/s de salario familiar” a modo de anexo, cuyo formulario podrá ser descargado de la página web de esta Institución www.crjppf.gov.ar o bien solicitarlo en el Departamento Información Pasivos ubicado en PB de la Caja de Retiros, Jubilaciones y Pensiones de Policía Federal.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LAS PERSONAS INDICADAS ESTÁN EXCLUSIVAMENTE A MI CARGO, QUEDANDO NOTIFICADO QUE DE INCURRIR EN FALSEDAD ME HARÉ PASIBLE DE LA PENALIDAD ESTABLECIDA POR LAS NORMAS VIGENTES, COMPROMETIÉNDOME A PRESENTAR LA DOCUMENTACIÓN QUE AVALE LO DECLARADO CUANDO LA CAJA DE RETIROS, JUBILACIONES Y PENSIONES DE LA POLICÍA FEDERAL ASÍ LO REQUIERA; ASÍ COMO TAMBIÉN, COMUNICAR TODA NOVEDAD QUE PUDIERA MODIFICAR ESTA DECLARACIÓN JURADA, ACOMPAÑANDO EL RESPECTIVO DOCUMENTO PROBATORIO.

No completar este sector	
Mes de liquidación	Importe
Realizado por	Visado

Lugar y Fecha

Firma y Aclaración del/la titular, alimentada, apoderado/a

Firma y aclaración del funcionario certificante

Sello de la Institución certificante