



**INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL Y SEGUROS**  
**DECLARACION JURADA SALARIO FAMILIAR**

**APELLIDO Y NOMBRE DEL TITULAR** .....

LE/ LC./ DNI./CI N° ..... Estado civil .....

Domicilio .....Localidad.....

Provincia ..... Teléfono:.....

**DATOS DEL CONYUGE:** (Esposa/o Concubina/o) **DISCAPACITADA/O** SI NO

Apellido ..... Nombres .....

LE./LC./DNI.N°.....Fecha Nacimiento.....CUIL:.....

**Trabaja en relación de dependencia?**..... Donde? .....

Es trabajador autónomo? ..... **Es jubilada/o?**.... Donde .....

**Percibe asignación familiar? SI-NO (tachar) \*Por que familiares.....**

**\*\*\*ADJUNTAR COPIA DEL ULTIMO RECIBO DE HABERES O COMPROBANTE AUTONOMO\*\*\***  
(COMPLETAR TODO)

**OBSERVACION-IMPORTANTE-CONVIVIENTES:** La presente Declaración así como la documental que acompañe a la misma no será considerada suficiente a los fines de futuras solicitudes de trámites pensionarios, quedando éstos sujetos y en su caso a la documentación de acreditación de convivencia que resulte exigible.

**HIJOS/AS - MENORES BAJO GUARDA O TUTELA:**

Se encuentra/n a mi cargo y **no desempeña/n** actividad remunerada alguna.

APELLIDO Y NOMBRE                      FEC.NAC    ESTUDIA(SI.NO)    INCAPAC.    PARENTESCO

APELLIDO Y NOMBRE	FEC.NAC	ESTUDIA(SI.NO)	INCAPAC.	PARENTESCO

En el concepto escolaridad solo se tendrán en cuenta los hijos que concurren regularmente a establecimientos reconocidos de enseñanza escolar **preescolar, primaria, secundaria, Superior, especial (incapacitado)**  
Tal situación debe ser acreditada con la presentación de los certificados correspondientes (inicio y finalización)-----

**DECLARO** que los datos consignados precedentemente se ajustan a la verdad. También **DECLARO** conocer las sanciones penales y administrativas por **falsa** declaración y **asumo** la obligación de comunicar al Instituto de Seguridad Social y Seguros cualquier modificación de los mismos, dentro del plazo de 30 días de producida. Artículo 293 - CODIGO PENAL

**FIRMA** .....

**ACLARACION y D.N.I.**.....

**CERTIFICO** que la **firma/impresión digital** que antecede pertenece a.....**documento**  
**N°** ..... **por haber sido estampada en mi**  
**presencia.**-----

**Lugar y fecha:** .....

.....  
Sello y firma del certificador