

Formulario para el pedido de Asignaciones Familiares Decreto N° 1516/04

Distrito:

Señora Jefa del Departamento Asignaciones Familiares

El que suscribe

.....

D.N.I. N° Legajo N°

que presta servicios en:

.....

se dirige a usted, a los efectos de solicitar la asignación familiar

.....

dispuesta por el Decreto N° 1516/04.

Lugar y fecha

Firma

Declaración

Declaro bajo juramento que mi CÓNYUGE o CONVIVIENTE

APELLIDO Y NOMBRE

DNI

CUIL/CUIT.....

CARGO

Repartición, empresa o empleador

no percibe beneficio alguno en concepto de asignaciones familiares, 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 catorce mil (\$14.000) de ingresos y/o en forma individual no supera los pesos siete mil (\$7.000) de ingreso.

Fecha

La Plata de de 20....

Firma y sello autorizados

Este Consejo Escolar certifica que los datos de identidad y revista del agente peticionante son los que figuran en la presente planilla. En consecuencia se remite la presente al Departamento Asignaciones Familiares pertinente.