

DECLARACION JURADA – DE CARGAS FAMILIARES

ANEXO II – DISPOSICION N° 001/2004

DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE

Apellido..... Nombres..... LE/LC/DNI..... Estado Civil.....
Empleado en Dependencia..... Ministerio..... Fecha de Ingreso..... Vive con su Cónyuge?.....
Situación Conyugal..... ¿Trabaja el cónyuge en relación de dependencia? SI/NO .- (En caso de trabajar el cónyuge deberá presentar constancia laboral si percibe o no Salario Familiar

DETALLE DE LAS PERSONAS A MI CARGO

APELLIDO Y NOMBRES	DOCUMENTO D.N.I/L.E/L.C N°	Fecha de Nacimiento			PARENTESCO	Lugar de Nacimiento	Estudia SI / NOD
		D	M	A			

Declaro bajo juramento que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que he confeccionado esta declaración jurada sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.-

Lugar y Fecha.....

.....

FIRMA DEL DECLARANTE