



PROVINCIA DE SANTA FE
Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social
Caja de Jubilaciones y Pensiones



FR - 45

Rev. 1 – May / 2021

Todos los datos consignados en el presente formulario revisten el carácter de Declaración Jurada.

Declaración Jurada para beneficiarios de la Ley 4794 y mod.

Datos Personales:

Apellido y Nombres:

Fecha de nacimiento:/. Nro de DNI:

Email: Teléfono:

Domicilio:

Localidad: Provincia:

Situación Patrimonial:

Declaro BAJO JURAMENTO:

- 1) Que SI – NO (*marcar la opción que corresponda*) gozo de pensión, retiro o jubilación, otro beneficio graciável, asignación o sueldos de Estado Nacional, provincial o municipal, o entes autárquicos nacionales o provinciales o de un estado extranjero.
- 2) Que SI – NO (*marcar la opción correspondiente*) percibo entradas de cualquier naturaleza, excluido el beneficio por el cual formulo esta declaración.

Si cualquiera de las respuestas anteriores fuera afirmativa, se indicará a continuación el carácter del beneficio y monto mensual que percibe.

- 3) Que SI – NO (*marcar la opción correspondiente*) poseo bienes inmuebles. Si las respuestas son afirmativas, indique:
Ubicación del inmueble:
Destino dado al mismo:
Renta mensual que devenga:

Estado Civil:

Declaro bajo juramento que permanezco Soltera/o – Viuda/o (*marcar la opción correspondiente*)

Los testigos, señores (as) y

Doc. Nº y Doc. Nº , domiciliados en:
..... y

respectivamente, ratifican estas circunstancias, por ser de su conocimiento.

Testigo (firma)

Testigo (firma)

Bajo fe de juramento, suscribo la presente declaración en,
a los días del mes de de

El Juez de Paz – Escribano (tácheselo lo que no corresponda) que suscribe, certifica que la firma que antecede y la de los testigos arriba indicados son auténticos, por haber sido puestas en su presencia, previa justificación de su identidad a satisfacción.

Sello

Juez de Paz - Escribano



FR - 45

Rev. 1 – May / 2021

PROVINCIA DE SANTA FE
Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social
Caja de Jubilaciones y Pensiones

Todos los datos consignados en el presente formulario revisten el carácter de Declaración Jurada.

DATOS FILIATORIOS DE: Hijos, Hijos Incapacitados, Menores en Guarda, Tenencia, Adopción, Esposa y/o Esposo Incapacitado

Nombre y apellido	Nº de documento	Fecha de Nacimiento	Domicilio

Declaro que SI – NO (*marcar la opción correspondiente*) tengo **menores a cargo** y residen en mi domicilio, en virtud de guarda, tenencia o tutela acordada por autoridad judicial competente (acompañar copia).

Los testigos, señores (as) y
Doc. Nº y Doc. Nº , domiciliados en:
..... y
respectivamente, ratifican estas circunstancias, por ser de su conocimiento.

Testigo (firma)

Testigo (firma)

Bajo fe de juramento, suscribo la presente declaración en,
a los días del mes de de

El Juez de Paz – Escribano (tácheselo lo que no corresponda) que suscribe, certifica que la firma que antecede y la de los testigos arriba indicados son auténticos, por haber sido puestas en su presencia, previa justificación de su identidad a satisfacción.

Sello

Juez de Paz - Escribano