



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



FR - 46

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 12496 y Decreto Provincial 900/2007

Datos Personales

Apellido y Nombre:
Fecha de nacimiento:/...../..... Nro de DNI:
Estado Civil: Teléfono:
Domicilio:
Localidad: Provincia:
Email:

Situación Patrimonial:

Declaro BAJO JURAMENTO:

- Que SI ☐ – NO ☐ (marcar la opción que corresponda) gozo de pensión, retiro o jubilación, otro beneficio graciable, asignación o sueldos de Estado Nacional, provincial o municipal, o entes autárquicos nacionales o provinciales o de un estado extranjero.
- Que SI ☐ – NO ☐ (marcar la opción que corresponda) 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.

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

Aclaración

Firma

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 6 de la Ley 12496, se transcribe:

“Art. 6°: Pérdida del beneficio. El beneficio creado por esta Ley se pierde por la obtención, por parte del beneficiario, de otro beneficio análogo o por radicarse su titular en forma definitiva fuera del territorio de la Provincia”

Autoridad competente que suscribe, certifica que la firma que antecede y los datos informados son auténticos, por haber sido puestas en su presencia, previa justificación de su identidad a satisfacción.

Aclaración

Firma