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

FR - 45

Rev. 1 – Dic / 2021

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

Declaración Jurada para personas beneficiarias 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 graciable, 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 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.

3) Que SI ❍ – NO ❍ (*marcar la opción corresponda*) 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 corresponda*)

Testigos, señoras (es) ..... y .....

Doc. Nº ..... y Doc. Nº ....., con domicilio 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 Juzgado de Paz – Escribanía Pública (táchese 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 Juzgado de Paz – Escribanía Pública

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

DATOS FILIATORIOS DE: Hijas/os, Hijas/os Incapacitadas/os, Menores en Guarda, Tenencia, Adopción, Esposa/o Incapacitada/o

Nombre y apellido	Nº de documento	Fecha de Nacimiento	Domicilio

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

Testigos, señores (as) ..... y ..... Doc. Nº ..... y Doc. Nº ....., con domicilio 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 Juzgado de Paz – Escribanía Pública (táchese 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 Juzgado de Paz – Escribanía Pública