



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

F31

El presente formulario tiene carácter de **Declaración Jurada**. Por favor complete todos los puntos.

Declaración Jurada de Situación Laboral

..... de de
(Lugar y Fecha)

A la Dirección de la
Caja de Jubilaciones y Pensiones
de la Provincia de Santa Fe
S / D

Quién suscribe, (Apellido y Nombre)
....., DNI N°
con domicilio en (calle y número)
de la localidad de, se dirige a Usted a efectos de expresar en carácter
de Declaración Jurada que actualmente NO TRABAJA, no poseo beneficio previsional
otorgado o en trámite por lo que no percibo Asignaciones Familiares. Establezco mi **dirección
electrónica** en el siguiente email:
(Las notificaciones por medios electrónicos son plenamente válidas. Resolución General SFE 001/2023)

Se adjunta:

- | | | |
|-------------------------------------|----|----|
| • Constancia de ANSES | SI | NO |
| • Constancia de Caja Municipal (**) | SI | NO |

Asimismo, declaro que me comprometo a comunicar a esa
Caja de Jubilaciones y Pensiones de la Provincia de Santa Fe cualquier hecho o situación que
diera lugar a la modificación en el cobro de las Asignaciones Familiares que correspondan.

Tipo y N° de documento

Firma

Aclaración de firma

Certificación de Firma (*)

(*) Las certificaciones de firmas deben realizarse ante personal de esta Caja, organismo competente, escribanía o Poder Judicial.

(**) Solo corresponde en el caso de que en la ciudad de residencia exista Caja Municipal.