Formulario para el pedido de Asignaciones Familiares Decreto N° 1460/12

Señor/a Jefe del Departamento Legajos, Jubilaciones y Certificaciones

El que suscribe

D.N.I. Nº Legajo Nº

que presta servicios en

se dirige a usted, a los efectos de solicitar la asignación familiar

dispuesta por el Decreto N° 1460/12.

Lugar y Fecha *Firma*

Declaración

Declaro bajo juramento que mi CÓNYUGE o CONVIVIENTE

Apellido y Nombre

DNI CUIT /CUIL Cargo

Repartición, empresa o empleador

no percibe beneficio alguno en concepto de asignaciones familiares, contempladas en el Decreto N° 1460/12 y demás normas que rijan en la materia a nivel nacional, de cualquier jurisdicción provincial, municipal y/o de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, presentando certificaciones de ingresos en original y copia, los que se adjuntan a la presente y que el conjunto del grupo familiar no supera los pesos: un millón cuatrocientos noventa y ocho mil cuatrocientos cuarenta ($1.498.440) de ingresos y/o en forma individual no supera los pesos setecientos cuarenta y nueve mil doscientos veinte ($749.220).

Lugar y Fecha *Firma*

Este Departamento certifica que los datos de identidad y revista del agente peticionante son los que figuran en la presente planilla y la antigüedad del agente peticionante a la fecha es de años.

En consecuencia se remite la presente al Departamento Liquidaciones.

Lugar y Fecha *Firma*