



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



FR - 31

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

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 (colocar SI o NO)
- Constancia de Caja Municipal (**) (colocar SI o 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 deben realizarse únicamente ante Escribanía Pública, Autoridad Judicial, o la Caja de Jubilaciones y Pensiones de la Provincia.

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