



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 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.

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

Testigos, señoras (es) y
 Doc. N° y Doc. N°, 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

*Las notificaciones por medios electrónicos son plenamente válidas. Resolución General SFE 001/2023.



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



FR - 45

*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 correspondiente*) 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. N° y Doc. N°, 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

*Las notificaciones por medios electrónicos son plenamente válidas. Resolución General SFE 001/2023.