

# Capítulo

# asignaciones familiares



## Documentación para el pago de Asignaciones Familiares

**Para la asignación por hijo:** Certificación, copia o fotocopia autenticada de la Partida de nacimiento y además;

- a) Certificado médico otorgado por el Instituto Oficial donde conste la naturaleza de la enfermedad, si se tratase de hijo incapacitado, donde se aclare el porcentaje de incapacidad.
- b) Testimonio, copia o fotocopia autenticada de la sentencia judicial por la cual se acuerde la adopción, la que deberá estar debidamente inscrita en el Registro del Estado Civil y Capacidad de las Personas, si se tratase de hijo adoptivo. Además de Nota solicitando la Adopción.

**Para la asignación por menores en guarda, tutela o tenencia:** Certificación, copia o fotocopia autenticada de la partida de nacimiento y además:

- a) Copia o fotocopia autenticada del acto de la autoridad judicial o administrativa competente que acuerde dicha guarda, tutela o tenencia, no bastando la acreditación del hecho de la tenencia por simple información sumaria.
- b) Declaración jurada de los padres del menor a cargo.

**Para la asignación por escolaridad primaria, media o superior:** certificación del establecimiento educacional donde conste la condición del alumno regular del hijo menor o menor en guarda, tutela o tenencia.

**Para la asignación por esposa:** Certificación, copia o fotocopia autenticada del acta de casamiento.

**Para la asignación por concubina:** Información sumaria con dos testigos donde se declare el tiempo de convivencia.

**Para la asignación por esposo incapacitado:** Además del acta requerida en el punto anterior, deberá presentarse:

- a) certificación expedida por la Dirección General de Rentas de la Provincia, en la que conste si posee o no bienes inscriptos a su nombre, y
- b) Certificado médico otorgado por Institución Oficial del cual surja la naturaleza de la enfermedad que padezca.
- c) Declaración jurada realizada ante autoridad competente donde se establezca si goza del beneficio previsional o graciable.
- d) Declaración jurada del cónyuge (que no trabaje en relación de dependencia) realizada ante autoridad competente donde manifieste la actividad que desempeña.

**En todos los casos la Solicitud por Hijos debe justificarse que el otro cónyuge no cobra salario familiar.**

**IMPORTANTE:** Aunque la documentación exigida coincida parcialmente con la requerida para el otorgamiento del Beneficio de Jubilación, Pensión o Retiro interesado, deberá ser igualmente acompañada al correspondiente formulario - solicitud de Asignaciones Familiares.

**- Cuando uno de los cónyuges trabaja en relación de dependencia debe solicitar los salarios en el organismo donde preste servicios.**

## Instructivo para la presentación de constancias escolares

» Las constancias escolares de finalización se deberán mandar únicamente en aquellos casos que sean alumnos repitentes, cambien de carrera o abandonen los estudios, justificando hasta qué fecha concurrieron, acompañados de una nota solicitando la baja correspondiente.

» Para la presentación de constancias de inicio escolar se solicita que sean presentadas por los beneficiarios en su totalidad y NO en forma parcial, a los efectos de agilizar el trámite correspondiente. Juntamente con dichas constancias deberá requerirse la declaración jurada para todos los hijos mayores de 18 años que estudien nivel secundario, terciario y/o universitario.

» Todas las constancias deben presentarse en forma original aclarando el año o nivel que el alumno cursa.

En los casos que no se lo aclare, como puede suceder en los de nivel universitario, deberán adjuntar a la misma una constancia que justifique la concurrencia como alumno regular durante el año anterior.

» No son válidas las constancias de inscripción y deben justificar que cursan como alumno regular.

» A toda documentación que se envíe, se deberá adjuntar fotocopia del recibo de haberes, para extraer los datos que permitirá localizar los antecedentes correspondientes.

» Se deja aclarado que en los casos de constancias escolares extendidas por Facultad o Universidad donde sólo se justifique un período o cuatrimestre, deberá presentarse, luego, la que justifique el período siguiente.

## Documentación por esposo incapaz

Además de la documentación requerida por cónyuge, que prueba el vínculo (Declaración Jurada de Salario Familiar, fotocopia legalizada del acta de matrimonio):

»Declaración Jurada firmada también por el esposo, donde conste que éste se encuentra a su cargo, manifestar si goza de algún beneficio previsional o graciable, o percibe renta alguna.

»Certificación extendida por la Dirección General de Rentas de la Provincia, en la que conste si posee bienes inscriptos a su nombre.

»Cumplimentación de la Historia Clínica Básica, firmada y sellada por el médico ante ente oficial (Hospital, Centro de Salud, etc).

## Documentación por hijo discapacitado mayor de 18 años

»Declaración Jurada de Salario Familiar.

»Fotocopia legalizada de la Partida de Nacimiento.

»Historia Clínica Básica, firmada y sellada por el médico ante ente oficial (Hospital, Centro de Salud, etc.)

»Declaración Jurada, realizada ante autoridad competente (Policía, Juez de Paz, Escribano) donde el beneficiario manifieste si su hijo/a incapaz está bajo su exclusivo cargo, estado civil, actividad que desempeña y si percibe beneficio jubilatorio con la computación de servicios prestados con posterioridad al cumplimiento de los 18 años de edad.

**\* Hija viuda, separada o divorciada a cargo del beneficiario: además de la documentación exigida en los puntos anteriores:**

-Fotocopia del testimonio de defunción del esposo, sentencia de divorcio o del acta de Defensoría de Pobras y Menores.

-Declaración Jurada de la hija donde manifieste si percibe Pensión o cuota de alimento, desempeña alguna actividad en relación de dependencia o prestación graciable.

-Declaración jurada del beneficiario donde pruebe que la hija está a su exclusivo cargo.



F-2017



CAJAJPER
Caja de Jubilaciones y Pensiones
Ministerio de Economía, Hacienda y Finanzas

DECLARACIÓN JURADA SALARIO FAMILIAR

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_

I) SOLICITANTE

a) Datos individuales del solicitante:

Apellido y Nombres: \_\_\_\_\_ L.E. L.C. -
D.N.I. - C.I. N°. \_\_\_\_\_ Extendida por \_\_\_\_\_ Estado Civil: Soltero
\_\_\_\_\_ Casado \_\_\_\_\_ Divorciado \_\_\_\_\_ Separado de Hecho \_\_\_\_\_ Viudo \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_ ¿Trabaja en relación de dependencia en una
actividad NO comprendida en el ámbito de la Administración Provincial? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_.
Antigüedad: \_\_\_\_\_ ¿Es titular de algún beneficio NO perteneciente al régimen Provincial? SI
\_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_. Monto de dicho beneficio: \$ \_\_\_\_\_ Caja: \_\_\_\_\_

b) Datos del Cónyuge del Solicitante:

Apellido y Nombres: \_\_\_\_\_ L.E. L.C. -
D.N.I. - C.I. N°. \_\_\_\_\_ Extendida por \_\_\_\_\_
¿Es agente provincial en actividad? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ Repartición donde presta servicios: \_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_ Legajo N° \_\_\_\_\_ ¿Es beneficiario
provincial? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ Clase de beneficio \_\_\_\_\_ Legajo N°
\_\_\_\_\_ Localidad donde percibe los haberes: \_\_\_\_\_
¿Trabaja en relación de dependencia en una actividad NO comprendida en el ámbito de la Administración
Provincial ? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ Antigüedad: \_\_\_\_\_ ¿Es titular de algún beneficio
previsional o graciable NO perteneciente al régimen Provincial? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_. Monto de dicho beneficio: \$
\_\_\_\_\_ Caja: \_\_\_\_\_

c) A llenar únicamente por el solicitante de asignaciones familiares a quién ya se le hubiere acordado el beneficio de jubilación, retiro o pensión provincial:

Clase de beneficio \_\_\_\_\_ Legajo N°: \_\_\_\_\_ Localidad donde percibe los haberes: \_\_\_\_\_

d) A llenar únicamente por el solicitante de asignaciones familiares que no revista el carácter de beneficiario o peticionante de un beneficio de jubilación, pensión o retiro de la Provincia (Esposa separada de hecho, madre extra matrimonial a cargo de los hijos del afiliado).

Datos del beneficiario peticionante del beneficio de jubilación, pensión o retiro, que origina la solicitud.

Apellido y
Nombres: \_\_\_\_\_
L.E. L.C. - D.N.I. - C.I. N°. \_\_\_\_\_ Extendida por \_\_\_\_\_ Indicar
clase de beneficio que percibe en la Provincia: \_\_\_\_\_ Legajo
N° \_\_\_\_\_ Localidad donde percibe los haberes: \_\_\_\_\_



## CAJAJPER

Caja de Jubilaciones y Pensiones

Ministerio de Economía, Hacienda y Finanzas

## DECLARACIÓN JURADA SALARIO FAMILIAR

¿Trabaja en relación de dependencia en una actividad NO comprendida en el ámbito de la Administración Provincial? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ Antigüedad: \_\_\_\_\_ ¿ Es titular de algún beneficio NO perteneciente al régimen Provincial? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_. Monto de dicho beneficio: \$ \_\_\_\_\_ Caja: \_\_\_\_\_.-

### II) CARGAS DE FAMILIA:

#### 1) Cónyuge:

Cuando el esposo reclama esta asignación, deberá manifestar con una afirmación o una negación, si convive o no con su esposa.

Cuando la esposa divorciada o separada de hecho, reclama para si esta asignación deberá manifestar con una afirmación o una negación si percibe o no una cuota alimentaria de su cónyuge. En caso afirmativo, indicar su monto mensual: \$ \_\_\_\_\_.-

Cuando la esposa reclama esta asignación por el esposo, deberá manifestar con una afirmación o una negación, si su cónyuge:

a) Se encuentra a su cargo o incapacidad o para el trabajo? y;

b) Percibe rentas?

En caso afirmativo indicar su monto mensual: \$ \_\_\_\_\_.-

2) *Hijos*: Solteros o hijas solteras o hijas viudas, divorciadas, separadas de hecho, cuya tenencia se detente o con quienes se conviva hasta los 21 años de edad, o de cualquier edad si fueran incapacitados.

APELLIDO Y NOMBRE	FECHA DE NACIMETO	ESTADO CIVIL	ESCOLARIDAD
(hijos)			

3) A llenar únicamente en caso de tener a cargo menores, cuya guarda, tutela o tenencia ha sido expresamente acordada por autoridad judicial o administrativa competente:

APELLIDO Y NOMBRE DEL MENOR A ARGO	FECHA DE NACIMETO	ESTADO CIVIL	ESCOLARIDAD



F-2017



**CAJAJPER**  
Caja de Jubilaciones y Pensiones  
Ministerio de Economía, Hacienda y Finanzas

**DECLARACIÓN JURADA SALARIO FAMILIAR**

APELLIDO Y NOMBRE DE LOS PADRES DEL MENOR	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
	TIPO	N°
APELLIDO Y NOMBRES DE LOS PADRES DEL MENOR		

Deberá adjuntar declaración jurada donde justifiquen que actividad desempeñan (Policía o Juez de Paz).

4) A llenar únicamente en caso de que se hubiese declarado uno o más hijos adoptivos, en cuyo caso deberá individualizar aquellos por los cuales, con anterioridad a la sentencia de adopción, no se hubiese percibido asignación familiar, consignando nuevamente sus nombres a continuación:

---



---



---



---

5) A llenar únicamente en caso que se hubiesen declarado hijas menores, viudas, divorciadas o separadas de hecho. Si tiene una o más hijas menores en esta situación, deberá individualizar las que no perciben cuota alimentaria, prestación graciable o pensión, de o por fallecimiento del esposo, consignando nuevamente sus nombres a continuación:

---



---



---



---

6) A llenar únicamente en el caso de que se hubiesen declarado hijos extramatrimoniales, hijos adoptivos extramatrimoniales, del solicitante o su cónyuge, cuando además han sido reconocidos por el otro progenitor, que no perciba por sí la asignación reclamada.

Datos del otro progenitor extramatrimonial:

APELLIDO Y NOMBRE DE LOS PADRES DEL MENOR	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
	TIPO	N°
APELLIDO Y NOMBRES DE LOS PADRES DEL MENOR		

www.cajajper.gov.ar



**CAJAJPER**

Caja de Jubilaciones y Pensiones

Ministerio de Economía, Hacienda y Finanzas

**DECLARACIÓN JURADA SALARIO FAMILIAR**


Deberá adjuntar declaración jurada donde justifiquen que actividad desempeñan (Policía o Juez de Paz).

III) DECLARACIONES JURADAS y CERTIFICACIONES DE FIRMAS:

Los abajo firmantes declaramos bajo juramento que los datos consignados en este Formulario, son verdaderos:

- 1) Solicitante. \_\_\_\_\_  

Firma
Aclaración
  
- 2) Cónyuge. \_\_\_\_\_  

Firma
Aclaración
  
- 3) Hija, viuda, divorciada  
 O separada de hecho \_\_\_\_\_  

Firma
Aclaración
  
- 4) Progenitor extramatrimonial \_\_\_\_\_  
 no solicitante ni cónyuge  
 del solicitante \_\_\_\_\_  

Firma
Aclaración

Certifico que las firmas o impresiones estampadas precedentes al dorso de este formulario, han sido puestas en mi presencia.

\_\_\_\_\_  
 Firma y Sello de Autoridad Competente

**Observaciones**

- Las autoridades competentes para certificar las firmas a que se hace referencia precedentemente son: Escribano Público, Juez de Paz o Funcionarios Policiales, o de la propia Caja en aquellos casos en que este formulario sea personalmente entregado por el interesado.
- En los cuadros de los puntos II) 2, 3 y 6 marcar con un X r



Caja de Jubilaciones y Pensiones  
Pná - Entre Ríos - Corrientes y Andrés Pazos

SOLICITUD DE BAJA DE CARGAS DE SALARIO FAMILIAR

SR. JEFE  
AREA A.FAMILIARES  
S \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D:

El/la que suscribe.....con  
Domicilio en calle....., beneficiario/a  
de este Organismo, bajo Legajo N°....., solicita *se dejen sin  
efecto* las Asignaciones Familiares que percibe por sus  
hijos/a....., *debido a  
que:* .....

Sin más saludo atte.-

FECHA:    /    /

.....  
firma

.....  
aclaración

.....  
N° de documento