

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

Señor Jefe de Personal

El que suscribe [Redacted]
D.N.I. N° [Redacted] Legajo N° [Redacted]
que presta servicios en [Redacted]
se dirige a usted, a los efectos de solicitar la asignación familiar
dispuesta por el Decreto N° 1460/12.

[Redacted]

Lugar y Fecha

[Redacted]

Firma

Declaración

Declaro bajo juramento que mi CÓNYUGE o CONVIVIENTE [Redacted]
Apellido y Nombre
[Redacted]
DNI [Redacted] CUIT /CUIL [Redacted] Cargo [Redacted]
[Redacted]
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 ciento veintinueve mil cientos noventa (\$129.190) de ingresos y/o en forma individual no supera los pesos sesenta y cuatro mil quinientos noventa y cinco (\$64.595) de ingreso.

[Redacted]

Lugar y Fecha

[Redacted]

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 [Redacted] años.
En consecuencia, se remite la presente al Departamento Liquidaciones.

[Redacted]

Lugar y Fecha

[Redacted]

Firma