



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES  
DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS

**DECLARACIÓN JURADA ANUAL (LEY N° 1208 – B.O. N° 1973 – 1/07/2004)**

El / La que suscribe ..... manifiesta en carácter de  
**DECLARACIÓN JURADA** que: (Marcar con una "X" lo que corresponda)

**NO PERCIBO ASIGNACIONES FAMILIARES por NINGUN CONCEPTO**

**NO PERCIBO ASIGNACIONES FAMILIARES por el siguiente grupo familiar (Detallar Nombre y Apellido)**

---

---

---

---

**Dado que mi situación laboral es la siguiente:** (Marcar con una "X" la situación correspondiente)

Ama de casa (adjuntar [Certificación Negativa](#) de ANSeS)

Desocupado/a (adjuntar fotocopia del recibo de haber por Subsidio de Desempleo y constancia de ANSES Padrón de Desempleo o [Certificación Negativa](#) de ANSeS)

Estudiante (adjuntar [Certificación Negativa](#) de ANSeS)

Trabajador/a Autónomo / Monotributista (adjuntar fotocopia de inscripción en AFIP o ANSeS)

Trabajador/a en Relación de Dependencia (adjuntar fotocopia del recibo de haberes y [Constancia de SUAF-ANSeS](#))

Jubilado/a – Pensionado/a (adjuntar fotocopia del recibo de haberes previsionales)

Otras Situaciones / Detallar: \_\_\_\_\_

Asimismo, me comprometo a **comunicar** dentro de los **treinta (30) días corridos**, cualquier **modificación** que se produjere en la situación declarada. (Confeccionar nueva Declaración Jurada de Subsidio Familiar - Formulario C – 0468)

Buenos Aires, ..... de ..... de 200...-

.....  
Firma

.....  
Tipo y N° de Documento-N° CUIT/CUIL

.....  
Apellido y Nombre

.....  
N° de Ficha Municipal  
(en caso de agente del GCBA)