

ANSESForm.
PS.2.69**Asignación Universal por Hijo para
protección Social - DDJJ de
Ingresos del Grupo Familiar**Código Dependencia
| | | | | | | |

UDAI

Datos del titularCUIL N°
| | | | | | | | | | | |Tipo y N° de Documento
| | | | | | | | | | | |

Nacionalidad

Apellido/s y Nombre/s			
Domicilio - Calle			N°
Piso	Depto.	Código Postal	Localidad
Provincia			Teléfono
Email			

Situación de los Adultos Responsables

Marque de donde provienen los ingresos de la madre y del padre, sin tener en cuenta la Asignación Universal por Hijo para Protección Social:

- A - Empleo en Relación de Dependencia Si _____ Trabajador de Temporada Si No
 No
- B - Autónomo / Monotributista Si _____ Monotributista Social Si No
 No
- C - Servicio Doméstico Si _____
 No _____ Indique Monto \$ _____
Percibido por Ambos Progenitores
- D - Actividad Informal (changas, etc.) Si _____
 No _____
- E - Planes Sociales Nacionales / Provinciales Si _____ Detalle Cuál: _____
 No _____
- F - Beneficios de Jubilación / Pensión Si _____ Detalle Cuál: _____
 No _____
- G - Ayuda de Terceros Si _____
 No _____

Indique el origen y el monto total de la Ayuda de Terceros (Percibido por Ambos Progenitores)

Este formulario reviste carácter de Declaración Jurada, debe ser cumplimentado en letra de imprenta sin omitir; enmendar ni falsear ningún dato, sujetando a los infractores a las penalidades previstas en los arts. 172, 292, 293 y 298 del Código Penal para los delitos de estafa y falsificación de documento público.

Firma y Aclaración del Titular

Firma, Aclaración y Legajo del Agente Interviniente

Fecha y Sello de Recepción