

DECLARACIÓN JURAMENTADA

En la ciudad de _____ Dpto. de _____ a los _____ días del mes _____ del año _____
 Yo _____ identificado(a) con tipo de documento de identificación _____
 número _____ de _____, manifiesto libre y voluntariamente que:

1. La(s) persona(s) relacionada(s) a continuación se encuentran bajo mi responsabilidad y dependencia económica:

Nombres y Apellidos completos	Tipo y N° de documento de identificación	Parentesco

2. Declaro que el señor(a) _____ identificado(a) con tipo de documento _____ con número _____ de _____ es mi compañero(a) permanente y convivimos desde hace _____ años.

3. Declaro que mi(s) padre / madre, relacionado(a)(s) como parte del núcleo familiar, no recibe(n) subsidio familiar, salario, renta o pensión alguna, ni está(n) afiliado(a)(s) a otra Caja de Compensación Familiar.

4. Declaro que desconozco la ubicación del señor(a) _____ padre/madre biológico(a) del menor _____ identificado _____, por lo que no puedo aportar los datos relacionados con su certificado laboral.

5. Yo _____ identificado con C.C. número _____, que anteriormente me identifiqué con la T.I. número _____ soy padre / madre biológico (a) del menor _____, tal como consta en el registro civil que anexo.

Declaro bajo la gravedad de juramento que toda la información aquí suministrada es VERDICA. Autorizo que por cualquier medio se verifiquen los datos aquí contenidos y en caso de falsedad, que se apliquen las sanciones contempladas en la Ley.

Firma del declarante Doc. Identidad. De _____	Firma Padre Firma Madre	Espacio reservado para Caja de Compensación
---	--------------------------------	---