

**ANEXO 3**

**FORMULARIO PARA EL PEDIDO DE ASIGNACIONES  
FAMILIARES DECRETO 1516/04 Y COMPLEMENTARIOS**

Jefe del Area Sueldos  
Secretaría de Administración  
Suprema Corte de Justicia

Quien suscribe ....., con  
DNI N° ....., que desempeña el cargo de  
.....en la dependencia .....,  
se presenta ante Usted, a los efectos de solicitar la asignación  
familiar ....., dispuesta por el Decreto  
1516/04 y complementarios.

**DECLARACION**

Declaro bajo juramento que mi CONYUGE o CONVIVIENTE  
(consignar nombre, DNI, CUIT/ CUIL, cargo, repartición, empresa,  
empleador).....  
no percibe beneficio alguno en concepto de asignaciones familia-  
res, contempladas en el Decreto N° 1516/04 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 sesenta mil (\$ 60.000) de ingresos  
y/o en forma individual no supera treinta mil (\$ 30.000) de  
ingreso.

Fecha .....

Firma y aclaración

La Plata, .....de .....de 20.....