

DECLARACION JURADA
DECRETO N° 8566/1961 -Según Decreto N° 894/2001-
Hoja 1/2

Es incompatible la percepción de un HABER PREVISIONAL con el desempeño de una función en la Administración Pública Nacional

Por la presente declaro bajo juramento que **SI – NO** (1) me encuentro alcanzado en la incompatibilidad establecida por la disposiciones del Art. 1º del Decreto 894/2001.

*ARTICULO 1º.- Incorpórese como último párrafo del artículo 1º —Incompatibilidades— del Régimen sobre acumulación de cargos, funciones y/o pasividades para la Administración Pública Nacional aprobado por Decreto N° 8566/61 y sus modificatorios el siguiente texto: "El desempeño de una función o cargo remunerado o prestación contractual con o sin relación de dependencia, bajo cualquier modalidad en la Administración Pública Nacional, es incompatible con la percepción de un beneficio previsional o haber de retiro proveniente de cualquier régimen de previsión nacional, provincial o municipal. La referida incompatibilidad se aplicará con independencia de las **EXCEPCIONES ESPECÍFICAS** que se hayan dispuesto o se dispusieren respecto del presente decreto, sus modificatorios y complementarios".*

RELLENAR SOLAMENTE "SI" SE ENCUENTRA EN SITUACION DE INCOMPATIBILIDAD

Me encuentro desempeñando funciones en: (2) _____

*ARTICULO 2º.- El personal alcanzado por las disposiciones del artículo 1º del presente **deberá formular la opción entre:***

***A)** La percepción del haber previsional o de retiro y continuar en el desempeño de la función, cargo o relación contractual, sin percibir la contraprestación correspondiente.*

***B)** Solicitar la suspensión de su haber previsional o de retiro durante el desempeño simultáneo con el cargo, función o contrato, percibiendo la retribución correspondiente al mismo o el monto del contrato.*

ARTICULO 3º.- Al formular la opción prevista en el artículo 2º inciso b) del presente, las personas involucradas deberán acreditar ante la Unidad de Recursos Humanos de su jurisdicción, la presentación de la solicitud de suspensión del beneficio previsional o haber de retiro en el organismo previsional correspondiente, en su caso.

SI – NO (1) Opto por el inc. A y me comprometo a presentar en un plazo de diez (10) días hábiles, las constancias de haber dejado de percibir prestaciones en el otro ámbito laboral.

SI – NO (1) Opto por el inc. B siendo la presente formal pedido de suspensión de mi beneficio Previsional originado en la Ley N° 13593/46 de C.R.J.P.P.F.; hasta El momento de finalizar mi relación laboral en extraña jurisdicción.

Asimismo me comprometo a notificar personalmente a la CAJA DE RETIROS, JUBILACIONES Y PENSIONES DE LA POLICÍA FEDERAL, ante su sede central o cualquiera de sus Delegaciones, toda variación a cualquiera de los datos testados en la presente Declaración Jurada.

.....
FIRMA DECLARANTE

(1) -Tachar lo que no corresponde-

(2) -Detallar repartición y función-

DECLARACION JURADA
DECRETO N° 8566/1961 -Según Decreto N° 894/2001-
Hoja 2/2
Datos Personales

LUGAR: _____	FECHA: ____/____/____
APELLIDO Y NOMBRE: _____	
D. N. I.: _____	FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____
N° CLASE Y BENEFICIO: _____	
DOMICILIO PARTICULAR: _____	
(C.P.): _____	
CORREO ELECTRÓNICO: _____	
TELÉFONO FIJO (con prefijo): _____	
TELÉFONO MÓVIL (con prefijo): _____	

Asimismo me comprometo a notificar personalmente a la CAJA DE RETIROS, JUBILACIONES Y PENSIONES DE LA POLICÍA FEDERAL, toda variación a cualquiera de los datos testados en la presente Declaración Jurada. **La firma deberá ser certificada por entidad bancaria, autoridad policial o escribano.**

.....
FIRMA DECLARANTE

Dejo constancia que las firmas que el Declarante realizara en las presentes fueron puestas en mi presencia.-

.....
RESPONSABLE

Jerarquía: _____

Nombre y Apellido: _____

Lugar: _____ FECHA: ____/____/____