F : R - 05

Rev. 8 - Feb / 20

PROVINCIA DE SANTA FE
Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social
Caja de Jubilaciones y Pensiones

QUALITY SYSTEM CERTIFICATION DNV·GL ISO 9001

Todos los datos consignados en el presente formulario, revisten el carácter de ***Declaración Jurada.***

SOLICITUD DE ASIGNACIÓN FAMILIAR POR CÓNYUGE

1- DATOS DEL SOLICITANTE

❍ Jubilado ❍ Pensionado Número de Beneficio: _____

Apellidos paterno: _____ _____

Apellidos materno: _____ _____

Nombres: _____

Tipo de Documento: ❍ DNI ❍ LC ❍ LE ❍ Otro Número: _____ Sexo: ❍ M ❍ F

Tel. Fijo: _____ Tel. Celular: _____

E-Mail (*se podrá utilizar para notificaciones electrónicas*): _____

¿Presta conformidad para que se le realicen NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS? _____ Indique SI o NO
(Al prestar su conformidad, acepta la validez de las notificaciones por ese medio)

2- DATOS DEL CÓNYUGE

Apellido Paterno: _____

Apellido Materno: _____

Nombres: _____

Tipo de Documento: ❍ DNI ❍ LC ❍ LE ❍ Otro Número: _____ Sexo: ❍ M ❍ F

Fecha de Nacimiento: _____ Fecha de Casamiento: _____

Domicilio:

Calle o paraje rural: _____

Número: _____ Piso: _____ Depto.: _____ Manzana: _____ Monoblock: _____

Localidad: _____ Provincia: _____

CP _____ País: _____

Tel. Fijo: _____ Tel. Celular: _____

E-Mail (*se podrá utilizar para notificaciones electrónicas*): _____

Otros Datos

¿Vive? ❍ SI ❍ NO ¿Percibe Salario Familiar? ❍ SI ❍ NO

¿Trabaja en Relación de Dependencia? ❍ SI ❍ NO ¿Es discapacitada/o? ❍ SI ❍ NO

¿Tiene otro beneficio otorgado o en trámite?: ❍ SI ❍ NO ¿Poseen hijos en común? ❍ SI ❍ NO

Si posee otro beneficio otorgado o en trámite: ¿Cuál y/o en que Organismo?: _____

Todos los datos consignados en el presente formulario, revisten el carácter de ***Declaración Jurada.***

SOLICITUD DE ASIGNACIÓN FAMILIAR POR CÓNYUGE

3- OBSERVACIONES:

5- FIRMAS:

Declaro bajo juramento y en carácter de Declaración Jurada que los datos consignados en el presente formulario son ciertos y correctos.

Firma del Solicitante

Aclaración de Firma

CERTIFICO que los datos personales consignados precedentemente son copia fiel de los obrantes en los documentos de identidad que se mencionan y que tuve a la vista y que las firmas fueron colocadas en mi presencia.-

*Firma y Sello del Funcionario Certificante

Lugar y Fecha

(*) Certificación de firmas y copias: deben realizarse únicamente ante Escribano Público, Autoridad Judicial o por este organismo.