



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

SOLICITUD DE ASIGNACIONES FAMILIARES DE PAGO ÚNICO

1- DATOS DEL SOLICITANTE (jubilado o pensionado de la Caja)

Jubilado Pensionado Número de Beneficio:

Apellido (como figura en el DNI):

Nombres:

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

2- ASIGNACIÓN QUE SOLICITA:

1- ASIGNACIÓN POR MATRIMONIO:

Datos del Cónyuge:

Apellido (como figura en el DNI):

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:

E-Mail:

Tel. Fijo: Tel. Celular:

¿Solicita percibir también la Asignación Familiar por Cónyuge de **PAGO MENSUAL**? SI NO

2- ASIGNACIÓN POR NACIMIENTO DE HIJO O POR ADOPCIÓN:

Datos del Padre / Madre no "Solicitante" (es decir que no es beneficiaria/o de esta Caja de Jubilaciones y Pensiones)

Apellido (como figura en el DNI):

Nombres:

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

Fecha de Nacimiento: Nacionalidad:

¿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 qué Organismo?:



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

SOLICITUD DE ASIGNACIONES FAMILIARES DE PAGO ÚNICO

Datos de los hijos nacidos o adoptados

Hijo 1:

Apellido (como figura en el DNI):

Nombres:

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

Fecha de Nacimiento: Nacionalidad:

En caso de Adopción, fecha de Otorgamiento:

Si desea percibir también la Asignación Familiar por HIJO de PAGO MENSUAL, deberá presentar además el formulario FR 19.

Hijo 2:

Apellido (como figura en el DNI):

Nombres:

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

Fecha de Nacimiento: Nacionalidad:

En caso de Adopción, fecha de Otorgamiento:

Si desea percibir también la Asignación Familiar por HIJO de PAGO MENSUAL, deberá presentar además el formulario FR 19.

Hijo 3:

Apellido (como figura en el DNI):

Nombres:

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

Fecha de Nacimiento: Nacionalidad:

En caso de Adopción, fecha de Otorgamiento:

Si desea percibir también la Asignación Familiar por HIJO de PAGO MENSUAL, deberá presentar además el formulario FR 19.

Hijo 4:

Apellido (como figura en el DNI):

Nombres:

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

Fecha de Nacimiento: Nacionalidad:

En caso de Adopción, fecha de Otorgamiento:

Si desea percibir también la Asignación Familiar por HIJO de PAGO MENSUAL, deberá presentar además el formulario FR 19.

