



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

SOLICITUD DE ASIGNACIONES FAMILIARES VARIAS

1- DATOS DEL SOLICITANTE

Jubilado Pensionado Número de Beneficio:

Apellido (como figura en el DNI):

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 FAMILIAR

1º- Solicita Asignación Familiar por:

Hijo/a Menor Hijo/a Padre a cargo Madre a cargo Hermano a cargo Menor a cargo

Apellido (como figura en el DNI):

Nombre completo:

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

Fecha de Nacimiento: Nacionalidad:

Estado Civil:

Soltera/o Casada/o Conviviente Viuda/o Divorciada/o Separada/o de Hecho / Legal

Domicilio

Calle o paraje rural:

Número: Piso: Depto.: Manzana: Monoblock:

Localidad: Provincia:

CP País:

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

Tel. Fijo: Tel. Celular:

Otros Datos

¿Vive? SI NO ¿Estudia? SI NO

¿Se encuentra a su exclusivo cargo? SI NO ¿Es discapacitada/o? SI NO

¿Realiza alguna actividad remunerada? SI NO Cual:

¿Tiene otro beneficio otorgado o en trámite? SI NO Tipo de beneficio:

¿En que Caja o Instituto?:

