



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

## SOLICITUD DE ASIGNACIONES FAMILIARES VARIAS

### 1- DATOS DE QUIÉN SOLICITA

Datos del beneficio:  Jubilación  Pensión Número de Beneficio:

Apellidos y Nombres (como figuran en el DNI): .....

Tel. Fijo: ..... Tel. Celular: .....

E-Mail de **TITULAR**: .....

(se podrá utilizar para notificaciones electrónicas): .....

**¿Presta conformidad para que se le realicen NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS?**

(Al prestar su conformidad, acepta la validez de las notificaciones por ese medio)

Indique  
SI o NO

### 2- DATOS DEL FAMILIAR

#### 1º- Solicitud Asignación Familiar por:

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

Apellidos y Nombres (como figuran en el DNI): .....

Tel. Fijo: ..... Tel. Celular: .....

E-Mail: .....

#### Otros Datos:

¿Estudia?  SI  NO

¿Se encuentra a su exclusivo cargo?  SI  NO ¿Es una persona incapacitada?  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?: .....

#### 2º- Solicitud Asignación Familiar por:

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

Apellidos y Nombres (como figuran en el DNI): .....

Tel. Fijo: ..... Tel. Celular: .....

E-Mail: .....

#### Otros Datos:

¿Estudia?  SI  NO

¿Se encuentra a su exclusivo cargo?  SI  NO ¿Es una persona incapacitada?  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?: .....

F : R - 19

Rev. 3 - Dic/2021



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



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

## SOLICITUD DE ASIGNACIONES FAMILIARES VARIAS

### 3- FIRMAS:

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

---

Firma de quién solicita

---

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 de Autoridad Certificante

---

Lugar y Fecha

(\*) Certificación de firmas y copias: deben realizarse únicamente ante escribanía pública, autoridad judicial, persona autorizada o ante este organismo.