



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

F01

El presente formulario tiene carácter de **Declaración Jurada**. Por favor complete todos los puntos.

SOLICITUD DE JUBILACIÓN o RETIRO

1- BENEFICIO SOLICITADO

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="radio"/> Jubilación Ordinaria (art. 74) | <input type="radio"/> Retiro Voluntario | <input type="radio"/> Régimen Opcional Docente |
| <input type="radio"/> Jubilación Ordinaria (art. 75) | <input type="radio"/> Retiro Obligatorio / Incapacidad | <input type="radio"/> Jubilación por Invalidez |
| <input type="radio"/> Jubilación por Edad Avanzada | <input type="radio"/> Ex-combatientes de Malvinas | <input type="radio"/> Prestaciones Ley 9207 |

2- DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres:

(como figuran en el DNI):

CUIL:

Sexo:

☐ M

☐ F

Fecha Nac:

Domicilio:

Localidad:

CP

Tel. Fijo:

Tel. Celular:

Estado Civil:

☐ Soltera/o

☐ Casada/o

☐ Conviviente

☐ Viuda/o

☐ Divorciada/o

☐ Separada/o de Hecho/Legal

Fecha Casamiento o inicio de Convivencia:

Hijas/os:

☐ SI

☐ NO

Cantidad:

Informe los datos de la persona relacionada con usted, y con posible **Derecho a Pensión:**

Indique su relación:

☐ Cónyuge

☐ Conviviente

☐ Ex Cónyuge que percibe alimentos

Apellidos y Nombres:

(como figuran en el DNI):

Número de DNI:

3- DE LOS SERVICIOS

1- ¿Computará servicios de otras Cajas?

☐ SI

☐ NO

¿De cuáles?:

2- ¿Continuará trabajando en RELACIÓN DE DEPENDENCIA?

☐ SI

☐ NO

Si respondió que SÍ en la pregunta anterior, complete la siguiente información:

1- Lugar:

2- Tareas:

4- CÓMPUTO PRIVILEGIADO - DIFERENCIADO

Esta opción DEBE SER REALIZADA EN **ACTIVIDAD** y ANTE EL **EMPLEADOR**.

Debe adjuntar constancia de dicha opción, incluyendo el inicio del descuento del 50% del aporte adicional, según Ley 14283.

¿Solicita el Cómputo Privilegiado / Diferenciado para todas las actividades que correspondan?

☐ SI

☐ NO

Si respondió que SÍ en la pregunta anterior, indique por cuáles períodos:

☐ Con anterioridad al 21/01/1996

☐ Desde el 22/01/1996 al 07/10/2005

☐ Posteriores al 07/10/2005



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

F01

El presente formulario tiene carácter de **Declaración Jurada**. Por favor complete todos los puntos.

SOLICITUD DE JUBILACIÓN o RETIRO

5- CONSTITUCIÓN DE DOMICILIO ELECTRÓNICO (requisito esencial)

Las notificaciones por medios electrónicos **son plenamente válidas**. Resolución General SFE 001/2023.

E-Mail de **TITULAR**:

6- OTROS DATOS

1- ¿EN CUAL SUCURSAL DEL NBSF DESEA COBRAR?:

2- DE LA OBRA SOCIAL IAPOS ☐ SI ☐ NO ¿Optará por IAPOS SOLIDARIO? ☐ SI ☐ NO ☐ SMAI (EPE)

3- OTROS BENEFICIOS PREVISIONALES/SOCIALES ¿Tiene otro beneficio otorgado o en trámite? ☐ SI ☐ NO

Si respondió que SÍ en la pregunta anterior, complete la siguiente información:

¿En que Caja o Instituto?: Tipo de Beneficio:

¿Ha iniciado expediente con anterioridad en ésta Caja? ☐ SI ☐ NO Expediente N°:

OBSERVACIONES:

7- FIRMAS

Manifiesto que he tomado conocimiento de mi **obligación de comunicar a la Caja** cualquier modificación que pueda afectar el derecho a la percepción del beneficio (art. 99 Ley 6915)

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

(*) Las certificaciones de firmas deben realizarse ante escribanía pública, autoridad judicial, organismo competente, o ante esta Caja.