SOLICITUD PARA LA PERCEPCIÓN DE BENEFICIOS SOCIALES [1]

Ley 12.801 de 30/11/960
Ley 13.737 de 9/1/969 Art. 24 (Inc. 6 y 7)

1. UNIDAD EJECUTORA

DENOMINACIÓN	INCISO	U. EJECUTORA	SECTOR	PROGRAMA	SUBPROGRAMA

2. IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES

CÉDULA DE IDENTIDAD			
DEPARTAMENTO	Nº	Nº DE COBRO	CARGO

3. PRIMAS [2]

MATRIMONIO		NACIMIENTO	

FECHA DE INGRESO A LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA			FECHA EN QUE CONTRAJO MATRIMONIO			FECHA DE NACIMIENTO DEL HIJO		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO

SE PRESENTO CERTIFICADO DE [3] _____

4. OPCIÓN DEL OTRO INTEGRANTE DEL NÚCLEO FAMILIAR

DECLARO QUE RENUNCIO AL COBRO DE LOS BENEFICIOS PRECEDENTEMENTE INDICADOS

FIRMA _____ ACLARACIÓN DE FIRMA _____

IMPORTANTE

La información suministrada tiene carácter de DECLARACIÓN JURADA, y está sujeta a las penalidades de la ley (Art. 347 del Código Penal: "El que con estratagemas o engaños artificiosos infringiera en error a alguna persona, para procurarse a si mismo o a un tercero, un provecho injusto, en daño de otro, será castigado con seis meses de prisión a cuatro años de penitenciaría") pudiendo en cualquier momento exigir la prueba correspondiente.

DÍA	MES	AÑO

LOCALIDAD _____ FIRMA _____

INSTRUCCIONES:

[1] La declaración se llenará a máquina o letra de imprenta en original.
[2] Marque con una cruz el espacio que corresponda
[3] Según corresponda, indicar matrimonio o nacimiento