

F : R - 12



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 DE PAGO ÚNICO

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:

2- CONSTITUCIÓN DE DOMICILIO ELECTRÓNICO

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

E-Mail de TITULAR:

3- ASIGNACIÓN QUE SOLICITA:

1- ASIGNACIÓN POR MATRIMONIO:

Datos de Cónyuge:

Apellidos y Nombres (como figuran en el DNI):

Domicilio:

Localidad: CP

Tel. Fijo: Tel. Celular:

E-Mail:

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

2- ASIGNACIÓN POR NACIMIENTO DE HIJA/O O POR ADOPCIÓN(**):

Datos del Padre / Madre no "Solicitante" (es decir que NO ES TITULAR del beneficio)

Apellidos y Nombres (como figuran en el DNI):

¿Trabaja en Relación de Dependencia? SI NO ¿Percibe Salario Familiar? SI NO

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

Si posee otro beneficio otorgado o en trámite: ¿Cuál y/o en que Organismo?:

Datos de hijas/os nacidos o adoptados

Hija/o 1: **Apellidos y Nombres** (como figuran en el DNI):

En caso de Adopción, fecha de Otorgamiento:

