



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

SOLICITUD DE PENSIÓN - ANEXO HIJAS/OS

El presente formulario se utilizará como anexo al FR:03 cuando soliciten la pensión más de 2 hijas/os.

1- DATOS DEL CAUSANTE

Apellido y Nombre:

2- DATOS DE HIJAS/OS SOLICITANTES

Solicitante 3: Apellido (como figura en el DNI):

Nombre completo:

Tipo de Doc: ☐ DNI ☐ LC ☐ LE ☐ Otro CUIL: Sexo: ☐ M ☐ F

Fecha de Nacimiento: Nacionalidad:

¿Trabaja en Relación de Dependencia? ☐ SI ☐ NO ¿Es discapacitada/o? ☐ SI ☐ NO

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

¿Estudia?: ☐ SI ☐ NO Nivel de Estudio:

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:

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

Tel. Fijo: Tel. Celular:

Solicitante 4: Apellido (como figura en el DNI):

Nombre completo:

Tipo de Doc: ☐ DNI ☐ LC ☐ LE ☐ Otro CUIL: Sexo: ☐ M ☐ F

Fecha de Nacimiento: Nacionalidad:

¿Trabaja en Relación de Dependencia? ☐ SI ☐ NO ¿Es discapacitada/o? ☐ SI ☐ NO

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

¿Estudia?: ☐ SI ☐ NO Nivel de Estudio:

Estado Civil:

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

F : R - 04



SOLICITUD DE PENSIÓN - ANEXO HIJAS/OS

Domicilio:

Calle o paraje rural:

Número:						Piso:				Depto.:				Manzana:				Monoblock:			
---------	--	--	--	--	--	-------	--	--	--	---------	--	--	--	----------	--	--	--	------------	--	--	--

Localidad: Provincia:

CP: País:

E-Mail:

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

Tel. Fijo: _____ Tel. Celular: _____

Solicitante 5: Apellido (como figura en el DNI):

Nombre completo:

Tipo de Doc: ☐ DNI ☐ LC ☐ LE ☐ Otro CUIL: | | | | | | | | | | Sexo: ☐ M ☐ F

Fecha de Nacimiento: | | / | / | | | Nacionalidad:

¿Trabaja en Relación de Dependencia? ☒ SI ☐ NO ¿Es discapacitada/o? ☐ SI ☐ NO

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

¿Estudia?: ☐ SI ☐ NO Nivel de Estudio:

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:

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

Tel. Fijo: _____ Tel. Celular: _____

Solicitante 6: Apellido (como figura en el DNI):

Nombre completo:

Tipo de Doc: ☐ DNI ☐ LC ☐ LE ☐ Otro CUIL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Sexo: ☐ M ☐ F

Fecha de Nacimiento: | | / | / | | | | Nacionalidad:

¿Trabaja en Relación de Dependencia? ☒ SI ☐ NO ¿Es discapacitada/o? ☐ SI ☐ NO

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

¿Estudia?: ☐ SI ☐ NO Nivel de Estudio:

F : R - 04



SOLICITUD DE PENSIÓN - ANEXO HIJAS/OS

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:

[illegible]

E-Mail:

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

Tel. Fijo: _____ Tel. Celular: _____

3- FIRMAS:

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

Firma del Solicitante

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 del Funcionario Certificante

Lugar y Fecha

(*) Certificación de firmas y copias: deben realizarse únicamente ante Escribano Público, Autoridad Judicial o por este organismo.