

SOLICITUD DE SUBSIDIOS

Matrimonio:

Adopción:

Nacimiento:

Incapacidad Laboral:

Primer año de vida:

Fallecimiento:

A los efectos de acceder al beneficio solicitado, adjunto la siguiente documentación: _____

Firma: _____ Domicilio: _____

Aclaración: _____ Localidad: _____

D.N.I.: _____ Teléfono: _____

Certificación de Servicios y Aportes:

Apellido y Nombre del solicitante: _____

Aporta desde: _____ hasta: _____

Empleador: _____

CARGO	FECHA ÚLTIMO APORTE	ÚLTIMO APORTE EN NÚMEROS

Total (en letras): _____ Total: _____

INTERRUPCIONES	MOTIVO	ARTÍCULO	PERIODOS

Certifico con exactitud los datos que anteceden.

La Plata: _____

Firma autorizada y sello

Se sugiere el otorgamiento del presente pedido por encuadrarse dentro de la reglamentación vigente:

La Plata: _____

Firma y Autorización autorizada de la D.S.S.

Ante cualquier enmienda validar la información con firma y sello de la dependencia correspondiente.