

## SOLICITUD DE BENEFICIOS SOCIALES

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ASIGNACIÓN FAMILIAR | [ ]  | HOGAR CONSTITUÍDO | [ ]  | PRIMA MATRIMONIO  | [ ]  | PRIMA NACIMIENTO | [ ]  |

 |  |  |  |

**I) IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO**

|  |  |
| --- | --- |
| APELLIDOS Y NOMBRES |       |
| C.I.: |       | C.C.SERIE: |       | Nº |       | ESTADO CIVIL: |       |
| DOMICILIO:  |       |
| TELEFONO/CELULAR |       | CORREO ELECTRÓNICO |       |
| LOCALIDAD |       | DEPARTAMENTO |       |

### II) DATOS FUNCIONALES

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CARGO: |       | ESCUELA/OFICINA |       |
| OTROS CARGOS PÚBLICOS |
| ORGANISMO (INCISO) | DEPENDENCIA (U. EJECUTORA) | INGRESO NOMINAL | HOGAR. CONST. |
| SI | NO |
|       |       |       |    |    |
|       |       |       |    |    |
|       |       |       |    |    |
| OTROS INGRESOS DEL FUNCIONARIO |
| ACTIVIDAD PRIVADA (RAZÓN SOCIAL) | DIRECCIÓN | INGRESO NOMINAL |
|       |       |       |

### III) DEL CONYUGE / CONCUBINO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| APELLIDOS Y NOMBRES : |       | C.I.: |       |
| **ACTIVIDAD PRIVADA** (RAZÓN SOCIAL) | DIRECCIÓN | INGRESO NOMINAL  |
|       |       |       |
| ACTIVIDAD PÚBLICA |
| INCISO | PROG. | U.E | DENOMINACIÓN DEL CARGO | ESCALAFÓN | Gdo. | INGRESO NOMINAL |
|       |       |       |       |       |   |       |
| DECLARO QUE RENUNCIO AL COBRO DE LOS BENEFICIOS SOLICITADOS  **FIRMA DEL CÓNYUGE / CONCUBINO** |

### IV) OTROS FUNCIONARIOS PÚBLICOS QUE INTEGREN EL NÚCLEO FAMILIAR

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| APELLIDOS Y NOMBRES | ORGANISMO (INCISO) | INGRESO NOMINAL | H. CONSTITUÍDO |
|       |       |       | SI | NO |
|       |       |       |    |    |
|       |       |       |    |    |

##### BENEFICIOS A SOLICITAR

### HOGAR CONSTITUÍDO

|  |
| --- |
| FAMILIARES A CARGO |
| APELLIDOS Y NOMBRES | PARENTESCO | EDAD |
|       |       |    |
|       |       |    |
|       |       |    |
|       |       |    |

Hoja 1

OyM 46819

### ASIGNACIÓN FAMILIAR

|  |
| --- |
| BENEFICIARIOS (MENOR A CARGO DEL FUNCIONARIO) |
| APELLIDOS Y NOMBRES | PARENTESCO | FECHA DE NACIMIENTO | ESTUDIOS QUE CURSA |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

### PRIMA POR MATRIMONIO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FECHA DE INGESO A LA ADM.PÚBLICA |   /  /     | FECHA DE MATRIMONIO   /  /     |

|  |
| --- |
| **PRIMA POR NACIMIENTO** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FECHA DE INGRESO A LA ADM.PÚBLICA |   /  /     | FECHA DE NACIMIENTO   /  /     |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| FECHA |       |       |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LOCALIDAD  |       | FIRMA FUNCIONARIO |  |

|  |
| --- |
| REQUISITOS PARA EL COBRO DE BENEFICIOS SOCIALES |
| HOGAR CONSTITUÍDO LO PUEDEN PERCIBIR CUMPLIENDO LOS SIGUIENTE REQUISITOS:* SER CASADOS (PRESENTAR FOTOCOPIA DE LIBRETA DE MATRIMONIO) O
* VIVIR CON OTRO FAMILIAR A CARGO (ABUELOS, PADRES, HIJOS, NIETOS O HERMANOS)

 PRESENTAR FOTOCOPIA DE C.I. DE LOS FAMILIARES |
| ASIGNACIÓN FAMILIAR LOS INGRESOS NOMINALES DEL NUCLEO FAMILIAR NO PUEDEN SUPERAR LAS 10 (diez) BPC (Base de Prestaciones Y Contribuciones)(ART. 878 TOFUP).1 - PARTIDA DE NACIMIENTO.2- NEGATIVO DEL BPS (COLONIA 1921),  TEL. 1997 (Información Y Reserva de Números).1. CONSTANCIA DE ASISTENCIA ESCOLAR O LICEAL.
2. TENENCIA EN CASO DE: DIVORCIO/ OTROS FAMILIARES A CARGO (ABUELOS, TÍOS, HERMANOS), ADOPCIÓN.
3. PARTIDA DE DEFUNCIÓN EN CASO DE FALLECIMIENTO DE CONYUGE/CONCUBINO.
 |
| PRIMA POR MATRIMONIO: REQUISITO: 1 AÑO DE ANTIGÜEDAD EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.(ART.871 TOFUP) Presentar: CERTIFICADO, PARTIDA O LIBRETA DE MATRIMONIO. **PLAZO: 60 DÍAS CALENDARIO DESDE LA FECHA DE MATRIMONIO.** (Ley 13737 Capitulo II Art. 26) |
| PRIMA POR NACIMIENTO: PRESENTAR CERTIFICADO O PARTIDA DE NACIMIENTO. **PLAZO: 60 DÍAS CALENDARIO DESDE LA FECHA DE NACIMIENTO.** (Ley 13737 Capitulo II Art.26) |
| IMPORTANTE **EN CASO QUE EL FUNCIONARIO O ALGÚN FAMILIAR TRABAJE EN OTRO ORGANISMO PÚBLICO REMITIR** **CONSTANCIA DE NO COBRO DEL BENEFICIO SOLICITADO EMITIDO, POR DICHA** **INSTITUCIÓN.**  |

**Completar y presentar solo Hoja 1 y 2.**

Hoja 2

**Sección Descuentos y Beneficios Sociales**

San Salvador 1674 Oficina 25 - Teléfono 2419 7118 int. 109 - Email beneficios@utu.edu.uy

