|  |  |
| --- | --- |
| SOLICITUD DE BENEFICIOS SOCIALES | |
| FECHA:   /  / | HOJA 1 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ASIGNACIÓN FAMILIAR | HOGAR CONSTITUIDO | PRIMA MATRIMONIO | PRIMA NACIMIENTO |

|  |  |
| --- | --- |
| I) IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO | |
| APELLIDOS Y NOMBRES: | | | |
| C.I.: | C.C. SERIE: | Nº: | ESTADO CIVIL: |
| DOMICILIO: | | | |
| TELÉFONO | CELULAR: | | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| LOCALIDAD: | | DEPARTAMENTO: | |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| III) DEL CÓNYUGE | 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. CONSTITUIDO | |
| SÍ | NO |
|  | | |  | |  | | |  |  |
|  | | |  | |  | | |  |  |
|  | | |  | |  | | |  |  |

|  |
| --- |
| HOJA 2 |
| BENEFICIOS A SOLICITAR |

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

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

|  |
| --- |
| PRIMA POR MATRIMONIO |
| FECHA DE INGRESO A LA ADM. PÚBLICA:   /  / | FECHA DE MATRIMONIO:   /  / |

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

|  |  |
| --- | --- |
| FECHA:   /  / | FIRMA FUNCIONARIO |
| LOCALIDAD: |

REQUISITOS PARA EL COBRO DE BENEFICIOS SOCIALES

HOGAR CONSTITUIDO

LO PUEDEN PERCIBIR CUMPLIENDO LOS SIGUIENTES 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 NÚCLEO 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)

3– CONSTANCIA DE ASISTENCIA ESCOLAR O LICEAL.

4– TENENCIA EN CASO DE: DIVORCIO/ OTROS FAMILIARES A CARGO (ABUELOS, TÍOS, HERMANOS), ADOPCIÓN.

5– PARTIDA DE DEFUNCIÓN EN CASO DE FALLECIMIENTO DE CÓNYUGE/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, CAPÍTULO II ART. 26).

PRIMA POR NACIMIENTO

PRESENTAR CERTIFICADO O PARTIDA DE NACIMIENTO.

PLAZO: 60 DÍAS CALENDARIO DESDE LA FECHA DE NACIMIENTO (LEY 13737, CAPÍTULO II ART. 26).

IMPORTANTE

EN CASO QUE EL FUNCIONARIO O ALGÚN FAMILIA 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.

