



**FORMULARIO DE SOLICITUD
DE**

SUBSIDIOS ASISTENCIALES

LEY 4764/94

FORM.IV. RES.26/18

1 – TIPO DE PRESTACION SOLICITADA: Marcar con un X el Subsidio solicitado.

- SUBSIDIO POR MATRIMONIO Res. 61/08 y Res. 80/08
- SUBSIDIO POR MATERNIDAD Res. 61/08 y Res. 80/08
- SUBSIDIO POR NACIMIENTO O ADOPCION Res. 61/08 y Res. 80/08
- SUBSIDIO POR HIJO DISCAPACITADO Res. N° 239/16; Mod. 104/17
- AMBOS SOLICITANTES SON AFILIADOS ACTIVOS, Res. 61/08 y Res. 80/08 (sin deuda).

2 – IDENTIFICACION DEL AFILIADO SOLICITANTE:

N° de CUIT/CUIL

M.P.				
------	--	--	--	--

Apellido y Nombre/s		Fecha de Nacimiento		
Domicilio		Número	Piso	Dpto.
Localidad - Provincia		País		Cód. Postal
Trabaja en relación de dependencia?	Percibe asignaciones p/ otro	Nacionalidad	Teléfono	
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			

ESTADO CIVIL

– IDENTIFICACION DEL AFILIADO SOLICITANTE: Llenar solo en caso de que ambos solicitantes sean “AFILIADOS ACTIVOS”ART. 24 INC. a) deEstatuto de la Abogacía.-

N° de CUIT/CUIL

M.P.				
------	--	--	--	--

Apellido y Nombre/s			Fecha de Nacimiento		
Domicilio			Número	Piso	Dpto.
Localidad - Provincia		País		Cód. Postal	
Trabaja en relación de dependencia? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Percibe asignaciones p/ otro Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Nacionalidad	Teléfono

3.- SUBSIDIO ASISTENCIAL POR MATRIMONIO:

FECHA DE CELEBRACION DE MATRIMONIO: ____/____/____
ACTA: _____ TOMO _____ AÑO _____
CIUDAD - PROVINCIA: _____

4.- SUBSIDIO ASISTENCIAL POR MATERNIDAD - NACIMIENTO - ADOPCION : Identificación Hijo/s solicitantes.

NOMBRE:
FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____
ACTA: _____ TOMO: _____ AÑO: _____
LUGAR DE NACIMIENTO: CIUDAD : _____ PROVINCIA: _____
FECHA DE SENTENCIA JUDICIAL: ____/____/____
CIUDAD - PROVINCIA: _____
DNI N° _____ CUIL: _____

NOMBRE:

FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____

ACTA: _____ TOMO: _____ AÑO: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: CIUDAD : _____ PROVINCIA: _____

FECHA DE SENTENCIA JUDICIAL: ____/____/____

CIUDAD - PROVINCIA: _____

DNI N° _____ CUIL: _____

NOMBRE:

FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____

ACTA: _____ TOMO: _____ AÑO: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: CIUDAD : _____ PROVINCIA: _____

FECHA DE SENTENCIA JUDICIAL: ____/____/____

CIUDAD - PROVINCIA: _____

DNI N° _____ CUIL: _____

NOMBRE:

FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____

ACTA: _____ TOMO: _____ AÑO: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: CIUDAD : _____ PROVINCIA: _____

FECHA DE SENTENCIA JUDICIAL: ____/____/____

CIUDAD - PROVINCIA: _____

DNI N° _____ CUIL: _____

5.- SUBSIDIO ASISTENCIAL POR HIJO DISCAPACITADO:

NOMBRE: _____
FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____
ACTA: _____ TOMO: _____ AÑO: _____
LUGAR DE NACIMIENTO: CIUDAD : _____ PROVINCIA: _____
FECHA DE SENTENCIA JUDICIAL: ____/____/____
CIUDAD - PROVINCIA: _____
DNI N° _____ CUIL: _____
CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD N°: _____
DIAGNÓSTICO: _____
VENCIMIENTO DEL CERTIFICADO: ____/____/____
LUGAR: _____ FECHA DE EMISION: ____/____/____

6 - C.B.U: (Clave Bancaria Unificada).

TIPO DE CUENTA:

BANCO:

AUTORIZO TRANSFERENCIA A:

TITULAR DE CUENTA:

CUIT:.....

TIPO DE CUENTA:.....

BANCO:

CBU (Clave Bancaria Unificada): _ _ _ _ _

7.- OBSERVACIONES:

--

LEY 4764/94 “ARTICULO 73: Para tener derecho a gozar de cualquiera de los beneficios que esta Ley otorga, los afiliados no deberán ser deudores de la Caja y deben haber cumplido con todas sus obligaciones con la misma o con su antecesora, Caja de Asistencia Social, cualquiera sea la causa de que se trate. A los afiliados que no cancelen las obligaciones precedentemente referidas, aparte de los intereses y recargos que correspondan imponerles, les serán suspendidos los beneficios que preste la entidad y, a su pedido, les será suspendida la matrícula profesional”.-

CARACTER DE DECLARACION JURADA DE LA PRESENTE: El presente formulario reviste el carácter de Declaración Jurada, debiendo ser completado sin omitir ni falsear ningún dato, sujetando a los infractores a las penalidades previstas en los Art. 172, 275 y 292 del Código Penal para los delitos de estafa, falso testimonio y falsificación de documentos.

Lugar y Fecha: _____

FIRMA Y ACLARACION DEL SOLICITANTE

CERTIFICACION DE IDENTIDAD Y FIRMA POR AUTORIDAD COMPETENTE:

Certifico que los datos personales del solicitante consignados en la presente, son copia fiel del/los obrantes en el/los documentos de identidad que en cada caso se indica/n y que tuve a la vista y que la firma estampada fue colocada en mi presencia.

Lugar y Fecha: _____

FIRMA, ACLARACION Y CARGO DE AUTORIDAD COMPETENTE



Documentación a presentar:

I – DOCUMENTACION A ACOMPAÑAR POR EL SOLICITANTE:

a) Para solicitud de SUBSIDIO ASISTENCIAL POR MATRIMONIO:

1) Documentación necesaria en el caso de Matrimonio:

- Fotocopia de DNI de la/los solicitantes.
- Original y copia de Acta de Matrimonio (en mesa de entradas se procede a su certificación);
- Constancia de CBU. Para el supuesto de que el/la solicitante no sea titular de cuenta bancaria, deberá autorizar por escrito la transferencia de las sumas de dinero en concepto de pago del Beneficio Asistencial solicitado a una cuenta bancaria no propia.

b) Para solicitud de SUBSIDIO ASISTENCIAL POR MATERNIDAD (el solicitante debe ser LA AFILIADA titular):

1) Documentación necesaria en el caso de Nacimiento:

- Fotocopia de DNI de la solicitante y del Recién Nacido si lo tuviere.
- Original y copia de Acta de Nacimiento (en mesa de entradas se procede a su certificación);
- Constancia de CBU. Para el supuesto de que el/la solicitante no sea titular de cuenta bancaria, deberá autorizar por escrito la transferencia de las sumas de dinero en concepto de pago del Beneficio Asistencial solicitado a una cuenta bancaria no propia.

2) Documentación necesaria en el caso de Adopción:

- Fotocopia de DNI de la solicitante y del/los Adoptado/s.
- Original y copia de Acta de Nacimiento (en mesa de entradas se procede a su certificación); o Copia Certificada de Sentencia Judicial de Adopción (en mesa de entradas se procede a su certificación).
- Constancia de CBU. Para el supuesto de que el/la solicitante no sea titular de cuenta bancaria, deberá autorizar por escrito la transferencia de las sumas de dinero en concepto de pago del Beneficio Asistencial solicitado a una cuenta bancaria no propia.

c) Para solicitud de SUBSIDIO ASISTENCIAL POR NACIMIENTO / ADOPCION: (el solicitante debe ser el/la afiliado/a titular, si ambos solicitantes son afiliados deben consignar sus datos):

1) Documentación necesaria en el caso de Nacimiento:

- Fotocopia de DNI de la/los solicitante/s y del Recién Nacido si lo tuviere.
- Original y copia de Acta de Nacimiento (en mesa de entradas se procede a su certificación) o Copia Certificada de Sentencia Judicial de Filiación o Acta de Nacimiento con la inscripción de la Sentencia de Filiación en la marginal (en mesa de entradas se procede a su certificación) en este último caso sólo se otorgará el beneficio cuando el afiliado sea actor del juicio de filiación.
- Constancia de CBU. Para el supuesto de que el/la solicitante no sea titular de cuenta bancaria, deberá autorizar por escrito la transferencia de las sumas de dinero en concepto de pago del Beneficio Asistencial solicitado a una cuenta bancaria no propia.

2) Documentación necesaria en el caso de Adopción:

- Fotocopia de DNI de la/los solicitante/s y del Recién Nacido si lo tuviere.
-

- Original y copia de Acta de Nacimiento con la inscripción de la Sentencia de Adopción en la marginal (en mesa de entradas se procede a su certificación) o Copia Certificada de Sentencia Judicial de Adopción (en mesa de entradas se procede a su certificación).
- Constancia de CBU. Para el supuesto de que el/la solicitante no sea titular de cuenta bancaria, deberá autorizar por escrito la transferencia de las sumas de dinero en concepto de pago del Beneficio Asistencial solicitado a una cuenta bancaria no propia.

ACLARACION: Para los subsidios Asistenciales por MATRIMONIO, MATERNIDAD; NACIMIENTO, O ADOPCION el/los solicitante/s cuenta/n con un plazo de 180 días corridos desde la celebración del matrimonio, el Nacimiento o Sentencia firme de Adopción, dicho plazo es perentorio e improrrogable.

c) Para solicitud de SUBSIDIO ASISTENCIAL POR HIJO DISCAPACITADO: (el solicitante debe ser el/la afiliado/a titular, si ambos solicitantes son afiliados deben consignar sus datos):

POR PRIMERA VEZ:

- Fotocopia de DNI de la/los solicitante/s y del hijo discapacitado.
- Original y copia de Acta de Nacimiento (en mesa de entradas se procede a su certificación) o Copia Certificada de Sentencia Judicial de Adopción (en mesa de entradas se procede a su certificación).
- Original y copia de Certificado de Discapacidad (en mesa de entradas se procede a su certificación).
- Constancia de CBU. Para el supuesto de que el/la solicitante no sea titular de cuenta bancaria, deberá autorizar por escrito la transferencia de las sumas de dinero en concepto de pago del Beneficio Asistencial solicitado a una cuenta bancaria no propia.

SOLICITUD ANUAL:

- Certificado de supervivencia expedido por la Policía de la Provincia de Jujuy o Autoridad competente-
- Constancia de CBU. Para el supuesto de que el/la solicitante no sea titular de cuenta bancaria, deberá autorizar por escrito la transferencia de las sumas de dinero en concepto de pago del Beneficio Asistencial solicitado a una cuenta bancaria no propia.

ACLARACION IMPORTANTE: 1.- Toda la documentación aquí indicada debe ser presentada en original y fotocopia certificada. En cuanto a la identidad y firma del solicitante debe ser certificada por un empleado de la C.A.P.S.A.P.

2.- *“ARTICULO 73 de la Ley 4764/94: Para tener derecho a gozar de cualquiera de los beneficios que esta Ley otorga, los afiliados no deberán ser deudores de la Caja y deben haber cumplido con todas sus obligaciones con la misma o con su antecesora, Caja de Asistencia Social, cualquiera sea la causa de que se trate. A los afiliados que no cancelen las obligaciones precedentemente referidas, aparte de los intereses y recargos que correspondan imponerles, les serán suspendidos los beneficios que preste la entidad y, a su pedido, les será suspendida la matrícula profesional”.-*