

**SOLICITUD DE PAGO DE SUBSIDIO POR FALLECIMIENTO
DECLARACION JURADA**

El que suscribe Tipo Doc.

Nº Solicita le sea abonado el subsidio por fallecimiento del afiliado

..... Tipo Doc.
(nombre y apellido)

Nº Docente de la escuela Nº

Localidad Departamento

Y declara bajo juramento que su grado de parentesco con el afiliado es el siguiente

....., el que acredita mediante
(documentación)

.....
Firma

Nota: Acompañar acta de defunción debidamente certificada.

Para acreditar parentesco adjuntar:

- Cónyuge: Acta de matrimonio
- Hijos: Partida de nacimiento
- Ascendientes: Acta de matrimonio y partida de nacimiento del afiliado.
- Hermanos: Acta de matrimonio de los padres y Partida de nacimiento del familiar beneficiario.

TODA LA DOCUMENTACION PRESENTADA DEBE ESTAR DEBIDAMENTE CERTIFICADA.

Fecha de recepción en el departamento: de de 19 ...