



SOLICITUD DE PAGO
SUBSIDIO FAMILIAR
(Por escolaridad de hijos menores de 18 años de edad)

Datos del funcionario solicitante:

Solicita por 1ra vez: ☐ Si ☐ No

Vínculo Laboral: ☐ Permanente ☐ Comisionado

Nombres y Apellidos:..... C.I.N°:.....

Dependencia:..... Cargo:.....

Circunscripción Judicial..... Interno:.....

E-mail:..... Celular:.....

Datos del/la esposo/a – concubino/a

Nombres y Apellidos:..... C.I.N°:.....

Lugar de trabajo:.....

Datos del/los hijo/os

Cantidad de hijos que posee: ¿Cuántos en edad escolar?

Nombres y Apellidos	C. I. N°	Fecha de Nacimiento
1-		
2-		
3-		

Requisitos

- ☐ Copia autenticada de Cédula de Identidad vigente del funcionario (padre o madre)
- ☐ Copia autenticada de Cédula de Identidad vigente del hijo/os
- ☐ Certificado de nacimiento original del hijo/os, copia autenticada del mismo, o Constancia de presentación emitida por el Departamento de Legajos
- ☐ Factura o Constancia de matriculación del menor/es a la Institución Educativa correspondiente, o copia autenticada por escribanía de la misma

Para los casos que correspondiere:

- ☐ Constancia de Presentación de documentación completa emitida por el Departamento de Legajos
- ☐ Formulario de Acuerdo de designación de beneficiario firmado por ambos progenitores
- ☐ Copia autenticada por escribanía de la Sentencia Judicial que determine la Adopción
- ☐ Copia autenticada de la Resolución que aprueba el Comisionamiento Interinstitucional
- ☐ Constancia de no percibir el presente Subsidio emitida por la Institución de Origen.

Los datos consignados en la presente solicitud poseen carácter de Declaración Jurada; por lo que firmo al pie de la misma asumiendo la responsabilidad por la veracidad de esta información.

Datos de Recepción
Fecha de recepción:...../...../.....

.....
Firma del funcionario solicitante

.....
Firma del funcionario receptor