



## SOLICITUD DE ASIGNACIÓN POR CÓNYUGE PARA JUBILADOS

### Datos del beneficiario solicitante:

Apellido y nombre completo:	
Tipo y número de documento: <input type="checkbox"/> LE <input type="checkbox"/> LC <input type="checkbox"/> DNI N°:	CUIT/CUIL
¿Trabaja en relación de dependencia? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	En caso de indicar que sí, deberá acompañar a la presente solicitud fotocopia del recibo de sueldo o del beneficio previsional que percibe.
¿Percibe otro beneficio de pensión y/o jubilación? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	En caso de indicar que no, deberá acompañar certificación negativa expedida por ANSES e IPS.

### Datos del/la cónyuge:

Apellido y nombre completo:			
Tipo y número de documento: <input type="checkbox"/> LE <input type="checkbox"/> LC <input type="checkbox"/> DNI N°:	Fecha de nacimiento:	Fecha de matrimonio:	Fecha de baja:
Causa de baja:			

### DECLARACIÓN JURADA

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE MI CÓNYUGE NO PERCIBE, A LA FECHA DE LA PRESENTE SOLICITUD, INGRESO ALGUNO POR NINGÚN CONCEPTO. ASIMISMO ME OBLIGO A COMUNICAR, DENTRO DE LOS 30 DÍAS DE PRODUCIDA, CUALQUIER VARIANTE QUE PUEDA INCIDIR EN EL MONTO DE LA ASIGNACIÓN POR CÓNYUGE QUE ME CORRESPONDA. HAGO CONSTAR QUE ES DE MI CONOCIMIENTO QUE LA CAJA SOLICITARÁ LOS INFORMES QUE CORRESPONDAN A LA A.F.I.P. Y A CUALQUIER OTRO ORGANISMO QUE CONSIDERE NECESARIO.

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_

Certifico que la firma es auténtica y que fue realizada ante mi presencia	
Firma y sello del certificador	Firma y aclaración del jubilado

### PARA SER COMPLETADO POR PERSONAL DE LA CAJA DE ABOGADOS

Documentación que deberá acompañar a la presente solicitud:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Acta de matrimonio                         | <input type="checkbox"/> Constancia de no percepción de la asignación emitida por ANSES, del solicitante |
| <input type="checkbox"/> Fotocopia de DNI                           | <input type="checkbox"/> Constancia de no percepción de la asignación emitida por IPS, del solicitante   |
| <input type="checkbox"/> Fotocopia recibo de sueldo                 | <input type="checkbox"/> Constancia de no percepción de ingreso alguno emitida por ANSES, del cónyuge    |
| <input type="checkbox"/> Fotocopia recibo del beneficio previsional | <input type="checkbox"/> Constancia de no percepción de ingreso alguno emitida por IPS, del cónyuge      |

PARA DAR INGRESO A ESTA SOLICITUD, ES INDISPENSABLE LA PRESENTACIÓN DE LA TOTALIDAD DE LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Observaciones	Sello de cargo y firma del empleado que recibe
---------------	--