

ASOCIACION GREMIAL DEL MAGISTERIO DE ENTRE RIOS

Laprida 138 - Tel.: (0343) 4235064 - 4232234

3100 Paraná - Entre Ríos

asocial@agmer.org.ar



SOLICITUD DE SUBSIDIO

Nacimiento Adopción y/o tenencia Departamento _____

Matrimonio Defunción Jubilación N° Trámite _____

Datos del Afiliado

Nombre y Apellido _____ DNI N° _____

Jubilación

Fotocopia comunicación de cese

Fecha de Cese ____/____/____

Nacimiento

Nombre y Apellido del niño/a _____ DNI N° _____

Fecha nacimiento ____/____/____ Acta N° _____ Tomo _____ Folio _____ Reg. Civil _____

Adopción y/o Tenencia

Testimonio sentencia de adopción N°

Fecha de Adopción ____/____/____ Juzgado _____

Matrimonio

Nombre y Apellido del Cónyuge _____ DNI N° _____

Fecha casamiento ____/____/____ Acta N° _____ Reg. Civil _____

Fallecimiento

Nombre y Apellido del Beneficiario _____ DNI N° _____

Fecha Defunción ____/____/____ Acta N° _____ Reg. Civil _____ Parentesco _____

DOCUMENTACION ADJUNTA

Acta de Matrimonio Acta de Nacimiento Acta de Defunción

Fotocopia recibo de Haberes Acta de Adopción Fotocopia del Cese

CUENTA INGRESO BERSA PARA ACREDITACION DEL SUBSIDIO

Sucursal BERSA: _____ N° Cuenta: _____ C.B.U.: _____

Titular: _____

Por la presente me notifico expresamente que la acreditación del importe vigente y que corresponda al subsidio por mi solicitado en la cuenta previamente informada implica mi conformidad, aceptación y representa recibo suficiente de la percepción del valor en consideración.

La presente solicitud tiene carácter de declaración jurada respecto a la veracidad de los datos consignados, siendo fiel expresión de la verdad.

Firma del Solicitante / Beneficiario _____ / _____ / _____ Firma autorización Sec Gral Seccional
Fecha

Reservado para Acción Social

Monto Subsidio Asignado (\$): _____

Firma autorizante