



ASOCIACIÓN DEL MAGISTERIO DE SANTA FE
DELEGACIÓN ROSARIO



Catamarca 2330 - 4371412 - www.amsaferosario.org.ar

Rosario, de de 20....

**SOLICITUD DE PAGO DE ASIGNACIONES
DECLARACION JURADA**

El/la que suscribe..... ;

Tipo de documento N°

Estado Civil nacido/a el día del mes de

del año ; en con domicilio en

..... ; teléfono: /

docente de la Escuela N° de la localidad de

Departamento de..... ; considerándose con derecho a la asignación

por ; solicita que la misma le sea

abonada en el Departamento..... y declara bajo juramento que tanto

los datos arriba mencionados como la documentación que acompaña son fehacientes.

Solicito que el presente beneficio se transfiera al siguiente
CBU:..... ó ALIAS:.....,

correspondiente a la cuenta de mi titularidad en el Banco:

y mi CUIT es (completar sólo en casos que la cuenta NO sea del Nuevo Banco de Santa Fe): Cuenta de Mail:

.....

Firma

Fecha de recepción en el Departamento Rosario, de de 20.....

NOTA:

Para el cobro de **ASIGNACIÓN POR MATRIMONIO** adjuntar Acta de Matrimonio. En

caso de **ASIGNACIÓN POR NACIMIENTO** adjuntar copia del Acta de Nacimiento.

En caso de **ASIGNACIÓN POR ADOPCIÓN** adjuntar copia de la sentencia judicial de Adopción Plena.

En todos los casos adjuntar el **recibo de sueldo del mes del hecho más los tres anteriores** (cuatro en total) y **fotocopia del Documento Nacional de Identidad.**

La solicitud de la Asignación Familiar podrá presentarse para su cobro durante los primeros tres meses de haberse producido el acontecimiento.

Vencido dicho plazo queda sin efecto el beneficio.

LA DOCUMENTACION PRESENTADA DEBE ESTAR DEBIDAMENTE CERTIFICADA