



TÍTULO :	Código: E-181
SOLICITUD DE SUBSIDIO POR FALLECIMIENTO AL 50%	Revisión: 11
(Decreto-Ley N° 9507/80 y 9614/80)	Confeccionó: G.M.
	Vigencia: 19/09/16
	Página: 1 de 3

SUBSIDIO N° FECHA: de de

I. DATOS DEL FALLECIDO			
APELLIDO	NOMBRES		CUIL
TIPO DE BENEFICIO	N° DE BENEFICIO	ESTADO CIVIL	FECHA DE FALLECIMIENTO
DOMICILIO (Calle, N°, Piso, Dpto., Localidad)			

II. DATOS DEL SOLICITANTE			
APELLIDO	NOMBRES		CUIL
DOCUMENTO ÚNICO	TIPO DE BENEFICIO	N° BENEFICIO	SECCIÓN
DOMICILIO (Calle, N°, Piso, Dpto., Localidad)			CÓDIGO POSTAL
DOMICILIO CONSTITUIDO (Ley de Procedimiento Administrativo Dto-Ley 7647/70 - Arts. 24, 25, 26 y 27)			CÓDIGO POSTAL
TELÉFONO FIJO	TELÉFONO CELULAR	MAIL	
FACEBOOK		TWITTER	
LUGAR DE PAGO	FORMA DE PAGO	CBU (Opcional)	ESTADO CIVIL
PARENTESCO CON EL CAUSANTE:			

II. DATOS DEL APODERADO (Sólo si corresponde)			
APELLIDO	NOMBRES		CUIL/CUIT
DOCUMENTO ÚNICO	MAIL	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL
DOMICILIO CONSTITUIDO (Ley de Procedimiento Administrativo Dto-Ley 7647/70 - Arts. 24, 25, 26 y 27)			CÓDIGO POSTAL

Revisión N°	Fecha	Motivos del Cambio
11	19/09/16	◆ Cambio de logo..

III. DECLARACIÓN JURADA

A los fines de la percepción del Subsidio por Fallecimiento al 50% instituido por Decreto-Ley 9.507/80 y 9614/80, declaro BAJO JURAMENTO como cónyuge supérstite del Causante que:

- Al momento del deceso no se encontraba divorciado/a ni separado/a de hecho sin voluntad de unirse.

IMPORTANTE: La omisión o falsedad en la presente Declaraciones Juradas será pasible de la pena establecida en el Art. 293 del Código Penal.

Artículo 293: " Será reprimido con reclusión o prisión de uno a seis años al que insertare o hiciere insertar en un instrumento público declaraciones falsas, concerniente a un hecho que el documento deba probar, de modo que pueda resultar perjuicio".

IV. DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

(Marcar con una X donde corresponda)

<input type="checkbox"/>	PARTIDA DE DEFUNCIÓN AUTENTICADA DEL ESPOSO/A DEL SOLICITANTE
<input type="checkbox"/>	PARTIDA DE MATRIMONIO ACTUALIZADA
<input type="checkbox"/>	CARNET DE JUBILADO/A DEL SOLICITANTE
<input type="checkbox"/>	ÚLTIMO RECIBO DE HABERES DEL SOLICITANTE
<input type="checkbox"/>	DNI (FOTOCOPIA FRENTE Y REVERSO) DEL SOLICITANTE
<input type="checkbox"/>	CANTIDAD DE SOLICITANTES EN RESERVA
<input type="checkbox"/>	PODER ESPECIAL (PARA PODER TRAMITAR Y PERCIBIR) ANTE ESCRIBANO (Sólo si corresponde) (*)

(*) Si el poder tuviera más de 6 meses debe presentarse certificado de supervivencia.

OTROS: (Detallar)

V. FIRMA, LUGAR Y FECHA

LUGAR Y FECHA	FIRMA DEL SOLICITANTE / APODERADO (Si corresponde)

VI. CERTIFICACIÓN (La certificación de la firma será efectuada por Funcionario de IPS interviniente)

LUGAR Y FECHA	FIRMA Y ACLARACIÓN	SELLO

RESERVADO PARA EL IPS

VIII. LIQUIDACIÓN		IX. CERTIFICACIÓN INTERNA (DIRECCIÓN DE PRESTACIONES ORIGINARIAS/COORDINACIÓN CAPs)
1. IMPORTE SUBSIDIO POR FALLECIMIENTO \$	Intervino	Según constancias, corresponde abonar el Subsidio. Sello y Firma
2. MONTO MÁXIMO DETERMINADO \$		
3. SUBSIDIADO POR OTRA MUTUAL \$		
4. CORRESPONDE OTORGAR <input type="text" value="\$....."/>		

X. OBSERVACIONES
.....

XI. DISPOSICIÓN ACORDATIVA	
<p>En virtud de la delegación conferida por Resolución N° 192/80 de Presidencia, el Director de Administración Contable</p> <p style="text-align: center;">DISPONE</p> <p>Artículo 1º: Acordar el SUBSIDIO ANTICIPO POR FALLECIMIENTO (Anticipo 50 %) identificado en el rubro VIII, por la suma de pesos (\$) a favor deDNI..... <u>Apoderado:</u> (Si corresponde)DNI</p> <p>Artículo 2º: El presente gasto será atendido con la siguiente imputación: Prog 4. S Prog 0. Fin 3. FF.11. PP 5. SPP 1. Par 1. Sub P 2.</p> <p>Artículo 3º: Pagar por Tesorería del IPS la suma indicada en el Artículo 1º.</p> <p>Artículo 4º: Comuníquese a quienes corresponda y ARCHÍVESE.</p>	
Firma Responsable Dirección. Administrativa Contable	Sello

INSTRUCCIONES
<p>1. Se debe corroborar que no existan discrepancias entre los datos del causante y solicitante (Ejemplo: domicilio, estado civil, etc.).</p> <p>2. La documentación necesaria y obligatoria para el inicio del trámite se halla detallada en el Volante informativo existente en la página Web o en los CAPs respectivos. Asimismo, si se acompañara otra documentación adicional, se deberá especificar la misma, de lo contrario no se le dará validez posterior.</p> <p>TRATE DE CUMPLIR ESTRICTAMENTE CON LOS REQUISITOS ENUNCIADOS EN ESTE FORMULARIO, SIN ENMIENDAS NI OMISIONES, A LOS EFECTOS DE EVITAR DEMORAS EN EL TRÁMITE.</p>