

AYUDA ESCOLAR 2024

CABA Y GBA

NO COMPLETAR / USO INTERNO / NO COMPLETAR / USO INTERNO											
FECHA ESTIMADA PAGO / ACREDITACIÓN				FECHA DE RECEPCIÓN				FECHA DE PROCESO		N°	

DATOS DEL TITULAR AFILIADO

C.U.I.L. DEL AFILIADO				EMPRESA							
APELLIDO/S				NOMBRE/S							
FECHA ALTA SINDICATO		N° AFILIADO SINDICATO DEL SEGURO			N° AFILIADO OSSEG						
DOMICILIO (CALLE)							NÚMERO		PISO	DPTO.	
LOCALIDAD				PROVINCIA				CÓDIGO POSTAL			
CORREO ELECTRÓNICO							TELÉFONO CONTACTO				

DATOS DE LOS BENEFICIARIOS

DOCUMENTO						APELLIDO Y NOMBRE DE LOS MENORES A CARGO			FECHA DE NACIMIENTO			EDAD	NIVEL	USO INTERNO				
TIPO	NUMERO											DIA	MES	AÑO			MONTO SUBSIDIO	

TOTAL A PAGAR \$

DATOS BANCARIOS

BANCO:				TIPO DE CUENTA:		<input type="checkbox"/> CAJA DE AHORRO		<input type="checkbox"/> CUENTA CORRIENTE	
N° DE CUENTA:									
CLAVE BANCARIA UNIFORME (CBU):									

ADJUNTO LA DOCUMENTACIÓN CORRESPONDIENTE Y DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS QUE ANTECEDEN SON CORRECTOS, PRESTANDO CONFORMIDAD AL PAGO DEL SUBSIDIO MEDIANTE LA ACREDITACIÓN DEL IMPORTE EN MI CUENTA BANCARIA INDICADA PRECEDENTEMENTE, OBRANDO DICHA ACREDITACIÓN COMO CONSTANCIA DEFINITIVA DE RECEPCIÓN DEL SUBSIDIO.

USO EXCLUSIVO DE LA SUB-SECRETARIA DE LA MUJER

USO EXCLUSIVO DE SISTEMAS

.....
FIRMA Y ACLARACION DE FIRMA DEL AFILIADO

REQUISITOS

- Extracto bancario de la cuenta donde conste identificación del titular y CBU.
- Último recibo de sueldo.
- Para hacer efectivo el pago del Subsidio deberá entregar: *Constancia original de escolaridad con fecha del año en curso o fotocopia certificada por el empleador. (Sin esta documentación no se dará curso al trámite)*



SECRETARÍA DE LA MUJER, FAMILIA,
JUVENTUD DERECHOS HUMANOS

