

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

Fecha de Cese ____/____/____

Fotocopia comunicación de cese

Nacimiento

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

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

Adopción y/o Tenencia

Fecha de Adopción ____/____/____ Juzgado _____

Testimonio sentencia de adopción N°

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 Nacimiento

Fotocopia recibo de Haberes Acta de Adopción Acta de Adopción

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

____ / ____ / ____
Fecha

Firma autorización Sec Gral Seccional

Reservado para Acción Social

Monto Subsidio Asignado (\$): _____

Firma autorizante