

TITULO : SOLICITUD DE SUBSIDIO POR GASTOS DE SEPELIO (Decreto-Ley N° 9507/80)	Código: E-183 Vigencia: 24/06/20 Página: 1 de 3
---	--

 SUBSIDIO N°

 FECHA:

 de

 de

I. DATOS DEL CAUSANTE				
APELLIDO Y NOMBRES				
FECHA DE FALLECIMIENTO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD (Tipo y N°)		CUIL
DOMICILIO (Calle, N°, Piso, Dpto., Localidad)				

II. DATOS DEL SOLICITANTE				
APELLIDO		NOMBRES		CUIL/CUIT
DOCUMENTO DE IDENTIDAD (Tipo y N°)		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
DNI	Mail	Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	
DOMICILIO CONSTITUIDO (Ley de Procedimiento Administrativo Dto-Ley 7647/70 - Arts. 24, 25, 26 y 27)				CÓDIGO POSTAL

III. DECLARACIÓN JURADA

A los fines de la percepción del Subsidio por Gastos de Sepelio instituido por Ley 9.507/80 declaro BAJO JURAMENTO que:
 Me hice cargo de los Gastos correspondientes al Sepelio del Causante.
 No existe ninguno de los beneficiarios enumerados en el artículo 2° de la Ley 9570/80 (cónyuge supérstite, hijos ni padres del Causante).
 Que no hubo otra cobertura por los mismos
 Para el caso de que exista y se presente posteriormente en ese IPS, uno o más derechohabientes de los indicados en el artículo mencionado, me responsabilizo del pago de la suma que al mismo le corresponda, desobligando a ese Organismo.

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, concierne 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 CAUSANTE
<input type="checkbox"/>	FACTURA ORIGINAL (B o C) DE LA FUNERARIA, CON N° de CAI o de CAE o EMITIDA CON CONTROLADOR FISCAL
<input type="checkbox"/>	DNI (FOTOCOPIA FRENTE Y REVERSO) DEL SOLICITANTE
<input type="checkbox"/>	PODER AMPLIO (PARA PODER TRAMITAR Y PERCIBIR) ANTE ESCRIBANO (Sólo si corresponde)

OTROS: (Detallar)

V . FIRMA, LUGAR Y FECHA

LUGAR Y FECHA	FIRMA DEL SOLICITANTE

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

LUGAR Y FECHA	FIRMA Y ACLARACIÓN	SELLO

1. Se debe prestar especial atención que sea factura B o C de la cochería y no recibo.
2. Se debe corroborar que no esté incompleta ni existan errores en la factura.
4. Se aclare en dicha factura los conceptos cuando dice diferencias o gastos parciales

TRATE DE CUMPLIR ESTRICTAMENTE CON LOS REQUISITOS ENUNCIADOS EN ESTE FORMULARIO, SIN ENMIENDAS NI OMISIONES, A LOS EFECTOS DE EVITAR DEMORAS EN EL TRÁMITE.