

## Solicitud de subsidio por nacimiento

Datos personales	Número de afiliado*:	Fecha*: / /
Apellido/s y Nombre/s* .....	Nacionalidad* .....	
Tipo y N° de Documento* .....	CUIL* .....	
Fecha de Nacimiento* . . . / . . . / . . . .	Estado Civil* .....	Cant. de Hijos* .....
Domicilio rural SI/NO Dirección* .....		
Localidad* .....	Pcia.* .....	
Cod. Postal* .....	Categoría* .....	Obra Social* .....
Obra Social anterior .....		Cant. de peronas a cargo* .....
Celular/es*( ) 15- .....	Telefono/s ( ) .....	
E-mail* .....		

Hijo recién nacido	
Apellido/s y Nombre/s* .....	Fecha de nacimiento*: . . / . . . / . . . .

Datos bancarios para transferencia
Alias o CBU .....

Observaciones

**Deberá estar adjuntado el certificado de nacimiento**  
\* Datos obligatorios

Favor de llevar o enviar por correo  
a la seccional o delegación correspondiente

.....  
Firma y aclaración del trabajador