

PLANILLA DE INSCRIPCIÓN DEL GRUPO FAMILIAR PRIMARIO

DATOS DEL TITULAR

Apellido y nombre		N° Afil.
Fecha de alta en la institución	Destino	
<input type="checkbox"/> Personal Superior	<input type="checkbox"/> Personal Subalterno	<input type="checkbox"/> Personal Civil

DATOS DE LA PERSONA SOBRE LA CUAL SE SOLICITA EL ALTA

Apellido y nombre				
Tipo y N°/Doc			Fecha de nacimiento	
Estado Civil	Nacionalidad		Parentesco	
Calle				
N°	Piso	Dpto.	Código postal	Localidad
Provincia			Tel.	Cel.
E-mail				

Lugar y fecha: _____

Firma del titular

Aclaración

PARA COMPLETAR POR LA DELEGACIÓN IOSFA

Declaro haber tenido a la vista el original de la documentación probatoria cuya copia se adjunta.

He verificado que el afiliado presenta la documentación necesaria y la he tildado en el dorso de esta planilla.

Sello de la Delegación

Firma del empleado receptor

La presente tiene carácter de Declaración Jurada.

PLANILLA DE INSCRIPCIÓN DEL GRUPO FAMILIAR PRIMARIO

- Requisitos para la afiliación de familiares -

1 CÓNYUGE / UNIÓN CIVIL

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Acta o certificado de matrimonio/ unión civil (original y copia) | <input type="checkbox"/> Fotocopia de DNI (anverso y reverso) |
| <input type="checkbox"/> Formulario de inscripción | <input type="checkbox"/> Certificado negativo de ANSES |

2 CONVIVIENTE

No se puede afiliar junto con cónyuge, sí con excónyuge. El titular debe ser soltero, viudo o divorciado legalmente.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Formulario de inscripción | <input type="checkbox"/> Certificado negativo de ANSES |
| <input type="checkbox"/> Información sumaria judicial, certificado de convivencia | <input type="checkbox"/> Declaración jurada de no poseer otra obra social |
| <input type="checkbox"/> Fotocopia de DNI (anverso y reverso) | |

3 HIJOS DE TITULAR/ CÓNYUGE/ CONVIVIENTE/ UNIÓN CIVIL

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Formulario de inscripción | <input type="checkbox"/> Certificado negativo de ANSES |
| <input type="checkbox"/> Acta de nacimiento (original y fotocopia) | <input type="checkbox"/> Fotocopia de DNI (anverso y reverso) |
| <input type="checkbox"/> Declaración jurada de estado civil | |

4. Hijo discapacitado *

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Certificado de discapacidad | <input type="checkbox"/> Constancia judicial de que se encuentre a cargo legalmente de enseñanza oficial, públicas o privadas. |
|--|--|

5. Hijo del afiliado titular mayor de 21 años y hasta los 25 años inclusive cursando estudios *

- Constancia anual de estar cursando estudios en instituciones de enseñanza oficial, públicas o privadas

6. Hijo soltero de cónyuge o conviviente menor de 21 años *

- Acta o certificado de matrimonio o de convivencia (excepto que tenga hijos reconocidos por ambos)

7. Menor en guarda o tutela *

- Testimonio judicial o administrativo de la guarda o tutela

* Se agrega al punto 3