

PLANILLA DE INSCRIPCIÓN DEL GRUPO FAMILIAR PRIMARIO

DATOS DEL TITULAR

Apellido y nombre	N° Afil.
Fecha de alta en la institucion	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 NOVEDADES DEL GRUPO FAMILIAR AFILIADO A IOSFA

- Requisitos para la afiliación de familiares -

1 Cónyuge / Unión Civil

- Acta o certificado de matrimonio/ unión civil (original y copia) Fotocopia de DNI (anverso y reverso)

2 Conviviente

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

- Información sumaria judicial, certificado de convivencia Fotocopia de DNI (anverso y reverso)

3 Hijo soltero del titular

- Acta de nacimiento (original y fotocopia) Certificación negativa de ANSES
 Declaración jurada de estado civil Fotocopia de DNI (anverso y reverso)

4 Hijo discapacitado del afiliado titular mayor de 21 años

- Certificado de discapacidad Declaración jurada que está a cargo del titular

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, reconocidas por autoridad educativa Certificación negativa de ANSES
 Declaración jurada del estado civil

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

- Acta de nacimiento de la persona a afiliar Certificación negativa de ANSES
 DNI Declaración jurada del estado civil

* Verificar que el/la cónyuge o conviviente se encuentre afiliado/a

7 Menor en guarda o tutela acordada al titular, cónyuge o conviviente *

- Testimonio judicial o administrativo de la guarda o tutela DNI
 Certificación negativa de ANSES

* Verificar que el/la cónyuge o conviviente se encuentre afiliado/a