

**SOLICITUD DE BENEFICIO DE AYUDA ECONÓMICA
EN CONCEPTO DE GUARDERÍA** - Resolución (CS) 129/10

Beneficiario	Nombre y apellido:
	DNI: Legajo:
	Área o Dependencia:
	Cargo que ocupa:
	:: En caso de ser Becario indique: Datos de la Beca:
	Período de otorgamiento: Desde:/...../..... Hasta:/...../.....

Datos de los hijos por quienes se solicita el beneficio		
Nombre y apellido	Edad	
	Menor de 3 años	Mayor de 3 años

Documentación a consignar	
.: Trabajador varón, certificado de finalización de maternidad o excedencia, o bien certificado de trabajo de la esposa	
.: Fotocopia del Formulario AFIP 102	
.: Certificado de Inscripción a Guardería	
.: Certificado de Alumno Regular al inicio / fin del año lectivo	

Declaro bajo Juramento que los datos consignados son correctos y completos y que he confeccionado los mismos sin omitir dato alguno que deban contener siendo fiel expresión de la verdad. A su vez declaro conocer las condiciones para el otorgamiento del beneficio que estipula la Resolución (CS) N° 129/10.

...../...../.....
Fecha

.....
Firma

.....
Aclaración