

Me obligo a comunicar al IOSEP y realizar los trámites del cambio de estado de los beneficiarios a mi cargo, según lo establece la ley 4021, (altas, bajas de hijos mayores estudiantes, padres, menores a cargo, etc.) Liberando al IOSEP de toda responsabilidad relacionada a la omisión de dicha tarea.

Declaro bajo juramento que los datos expresados son correctos y completos.

FECHA DE INGRESO AL IOSEP :/...../.....

Firma

Certifico que el/la Sr./Sra. :

Desempeña actualmente en esta Repartición el cargo de

Con carácter de: TITULAR CONTRATADO INTERINO SUPLENTE JORNALIZADO REEMPLAZANTE

y SI/NO Se le han efectuado los aportes establecidos en la Ley N° 4021

mes porcentaje
Aporte Obligatorio \$

mes porcentaje
Aporte Adicional \$

Total Sueldo \$

mes porcentaje
Aporte TOTAL \$

Tachar lo que no corresponde

Santiago del Estero / /

Firma Habilitado Responsable

Firma Responsable Repartición

REQUISITOS DE AFILIACIONES IOSEP

TITULAR:

- 1) Declaración Jurada certificada por el habilitado de la repartición.
- 2) Fotocopia del DNI.
- 3) Fotocopia del recibo de haberes certificado por el habilitado de la repartición.
- 4) Certificado de residencia.
- 5) CUIL.

CONYUGE:

- 1) Acta de matrimonio legalizada original por el registro civil correspondiente.
- 2) Fotocopia del DNI.
- 3) CUIL.

HIJO MENOR DE EDAD

- 1) Acta de nacimiento legalizada original por el registro civil correspondiente.
- 2) Fotocopia del DNI.
- 3) CUIL.