



# Obra Social de Conductores Camioneros y Personal del Transporte Automotor de Cargas

PERSONERIA SOCIAL 1-0320 - RES. I.N.O.S. 630/80

Entre Ríos 150

Teléfono (0385) 422-9745/424-1787

(4200) Santiago del Estero

## EMPADRONAMIENTO DE BENEFICIARIO

N.º EMPRESA	ZONA

N.º DE BENEFICIARIO

\_\_\_\_\_  
Lugar y Fecha

## Declaración Jurada

Apellido:				Nombre:			
Fecha Nac.				Doc. Tipo:		N.º:	
Domicilio:				Teléfono:			C.P.:
Localidad:			Provincia:			Estado Civil:	
Empleado en la Empresa:				Teléfono:			
Domicilio:			C.P.:		Localidad:		
Provincia:			Tarea que realiza:			Categoría:	
Fecha de Ingreso:				N.º de C.U.I.L.:			
Motivo de la declaración:							

DECLARO BAJO JURAMENTO TENER A CARGO LOS SIGUIENTES FAMILIARES

DIRECTOS CON DERECHO A LA PRESENTACIÓN

Apellidos y Nombres Completos	Fecha de Nacimiento			Parentesco	Documento		Firma del Beneficiario
	Día	Mes	Año		Tipo	Número	

Cónyuge.

Hijos solteros hasta 18 años de edad.

Hijas solteras a cargo exclusivo (menores de 21 años que no perciben retribución alguna).

Hijos incapacitados sin límite de edad.

Padres a cargo exclusivo (cuando los mismos no perciben retribución alguna).

NOTA IMPORTANTE: Todo beneficiario que falseare la verdad de esta declaración se hará posible a la aplicación de las medidas que pudiere corresponder quedando a su vez ANULADA la misma.  
Todo cambio de domicilio deberá comunicarse a la brevedad.

# INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL PRESENTE FORMULARIO

\*Completar **TOTALMENTE** el formulario a máquina, o en letra de imprenta.

\*Este formulario debe completarse sin utilizar espacios sombreados.

\*Debe presentarse firmado por el titular y por el empleador, debiendo la firma de este, estar certificada en el espacio destinado para este fin.

## DOCUMENTACION A ADJUNTAR

\*Fotocopia autenticada de:

\*Documento de identidad del titular y su grupo familiar.

\*Acta de matrimonio y partida de nacimiento de los hijos.

\*Últimos dos recibos de sueldo.

\*Acta de matrimonio o de divorcio; cuando los titulares sean mujeres, casadas o divorciadas respectivamente, aún cuando no incorporen familiares a cargo.

\*D.N.I. O C.I., o de no contar con dichos documentos, certificado de residencia y permiso de trabajo, junto con el documento del país de origen, cuando los titulares sean extranjeros.

### Declaración Jurada Titular

Declaro bajo juramento que los integrantes de mi grupo familiar no primario incluido en el presente formulario, no son beneficiarios de Obra Social alguna ni perciben ingresos de ningún tipo, comprometiéndome al reintegro de los gastos que ocasionan las prestaciones brindadas en el caso que se compruebe la falsedad en la información suministrada.

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello

### Certificación de Empresa

Certifico en mi carácter de declaración jurada, que el titular responsable del grupo familiar declarado en el presente formulario, se desempeña a la fecha en relación de dependencia en esta empresa. Asimismo me comprometo a efectuar las retenciones de los aportes correspondientes a la Obra Social, de acuerdo a las disposiciones legales vigentes.

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello

RESERVADO FEDERACION NACIONAL TRABAJADORES CAMIONEROS

INTERVENTOR POR SECTOR

Clas. Clas	Administración	C. Compras	Auditoría

Deberá efectuarse ante bancaria  
Escribano Público, Policía o Juez de Paz