



SPS

 Servicio de Previsión Social
 Instituto de Seguridad Social
 Provincia de La Pampa

Lugar

y

Fecha

Afiliado n°

“El Río Atuel también es Pampeano”
SOLICITUD DE

(marque con X)

JUBILACIÓN ORDINARIA	<input type="radio"/>	BENEFICIO SOLIDARIO PROPORCIONAL	<input type="radio"/>
JUBILACIÓN POR INVALIDEZ	<input type="radio"/>	PENSIÓN	<input type="radio"/>
JUBILACIÓN ESPECIAL POR CEGUERA	<input type="radio"/>	SUPLEMENTO ESPECIAL VITALICIO - LEY 2954	<input type="radio"/>

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE o del CAUSANTE (en caso de PENSIÓN)

Apellido:			
Nombres:			
Fecha de Nacimiento:	/ /	LE. LC. DNI. n°	
Nacionalidad:			
Estado civil:	Fecha de Separación Legal - de Hecho/...../.....	
Tiene otro beneficio otorgado o en trámite?	SI - NO	Tipo de beneficio:	
En qué Caja o Instituto:		Expte. N°	

FAMILIARES CON DERECHO A PENSIÓN

Apellido y Nombres	Parentesco	Nació			Estado Civil	¿Está incapacitado?	¿Está a Cargo?
		Día	Mes	Año			
1.-							
LE. LC. DNI. n°							
2.-							
LE. LC. DNI. n°							
3.-							
LE. LC. DNI. n°							
4.-							
LE. LC. DNI. n°							
5.-							
LE. LC. DNI. n°							

 Todos los datos consignados en el presente formulario revisten el carácter de
DECLARACIÓN JURADA

