

# AYUDA GUARDERÍA 2026

| Uso exclusivo del SSRA |  |                |  |
|------------------------|--|----------------|--|
| Seccional/Delegación   |  | Nro. solicitud |  |
| Fecha de presentación  |  |                |  |

| Datos Personales Titular |  |                         |          |
|--------------------------|--|-------------------------|----------|
| CUIL                     |  | Documento DNI - LE - LC | N°       |
| Apellido y Nombres       |  |                         |          |
| Domicilio                |  |                         | Pcia     |
| Localidad                |  |                         | C.postal |
| Tel. Particular          |  | Tel. Celular            |          |
| Correo electrónico       |  |                         |          |

| Datos de Afiliación |             |                      |         |
|---------------------|-------------|----------------------|---------|
| OSSEG               |             | SINDICATO DEL SEGURO |         |
| Plan                | N° Afiliado | N° Afiliado          | Empresa |

| Datos Bancarios |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |      |  |  |  |  |  |  |  |   |    |    |  |
|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|------|--|--|--|--|--|--|--|---|----|----|--|
| Banco           |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  | Suc. |  |  |  |  |  |  |  |   | CA | CC |  |
| N° Cuenta       |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |      |  |  |  |  |  |  |  |   |    |    |  |
| CBU             |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |      |  |  |  |  |  |  |  | - |    |    |  |

| Datos del Menor a Cargo |           |                    |              |
|-------------------------|-----------|--------------------|--------------|
| T.Doc.                  | Documento | Apellido y Nombres | F.Nacimiento |
|                         |           |                    |              |

***Declaro bajo juramento que los datos que anteceden son correctos, prestando conformidad al pago del ayuda mediante la acreditación del importe en mi cuenta bancaria indicada precedentemente, obrando dicha acreditación como constancia definitiva de recepción de la ayuda.***

**Firma y aclaración del afiliado**

| CERTIFICACION DE LA EMPRESA                                                                              |                                                                                        |                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>APELLIDO Y NOMBRE: .....</p> <p>CATEGORIA: .....</p> <p>ANTIGÜEDAD:..... SUELDO: .....</p>            |                                                                                        |                                                                                                        |
| <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <b>SELLO DE LA INSTITUCION</b> | <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <b>FECHA</b> | <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <b>FIRMA DEL RESPONSABLE</b> |

|                           |
|---------------------------|
| PARA USO DE LA SECRETARIA |
|                           |

|                      |
|----------------------|
| PARA USO DE SISTEMAS |
|                      |

| DOCUMENTACION A PRESENTAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div><div>► <b>Planilla Inicial:</b> Obligatoria para iniciar la prestación.</div><div>► La solicitud debidamente cumplimentada y certificada por la empresa empleadora.</div><div>► Último recibo de sueldo y comprobante de CBU.</div><div>► <b>Declaración Jurada:</b> Todos los mes de marzo hasta que cumpla los 4 años de edad.</div></div> <div><div><b>Mensualmente:</b></div><div>► Solicitud debidamente cumplimentada por el afiliado titular, a mes vencido.</div><div>► Certificado de concurrencia: a mes transcurrido, con fecha del último día de asistencia, firmado por responsable del establecimiento.</div><div>► Comprobante bancario del CBU.</div><div>► Factura y/o recibo original extendida por el establecimiento educacional o fotocopia certificada por la empresa empleadora. Dicha factura deberá ser emitida con fecha posterior al 1º de cada mes a nombre del titular, indicando los nombres y apellidos de los niños, importe parcial por cada uno, concepto y mes de la prestación, como así también el importe total por el periodo facturado.</div></div> <div>Toda enmienda, tachadura, cambio de tinta o letra, deberá estar salvado al dorso de la misma, con la corrección correspondiente, avalado con la firma, aclaración y/o sello del responsable, además del sello del establecimiento educacional.</div> |

| REGLAMENTO Y CONDICIONES PARA LA ACREDITACION EN CUENTA BANCARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div>► En caso de que la CBU no fuera válida, el <b>SINDICATO DEL SEGURO DE LA R.A.</b> no se responsabiliza por la falta de acreditación del pago en tiempo y forma.</div> <div>► La acreditación de valores en cuenta bancaria sólo podrá efectuarse a nombre y en cuenta del Afiliado titular, comprometiéndose a informar al <b>SINDICATO DEL SEGURO DE LA R.A.</b>, mediante notificación fehaciente cualquier tipo de modificación en los datos de la cuenta de acreditación con 30 días de anticipación, por intermedio de la <u>planilla incial</u>.</div> <div>► El <b>SINDICATO DEL SEGURO DE LA R.A.</b> no será responsable por deducciones o gastos que el banco debite en la cuenta del Afiliado.</div> <div>► El <b>SINDICATO DEL SEGURO DE LA R.A.</b> estará eximido de toda responsabilidad ante la imposibilidad del Afiliado de extraer la suma otorgada, por cualquier inconveniente en la cuenta declarada en la presente solicitud.</div> |