**Consejo Profesional de Ciencias Económicas de Entre Ríos**

**Sistema de Previsión Social – Ley 7.896**

**SOLICITUD DE BENEFICIO PREVISIONAL**

El / la que suscribe Haga clic aquí para escribir texto. , en carácter de Elija un elemento. , afiliado nº Haga clic aquí para escribir texto., se dirige a Ud. a efectos de solicitarle tenga a bien tramitar el beneficio de Elija un elemento. , por cumplirse los requisitos para acceder al mismo establecidos en el Reglamento del Sistema de Previsión Social para Profesionales en Ciencias Económicas de Entre Ríos y Resoluciones Reglamentarias.

A tal efecto adjunto a la presente la siguiente documentación requerida por las normas de ese Sistema Previsional:

**Para solicitud de Jubilación Ordinaria**

☐ Formulario de datos personales del solicitante y sus derechohabientes.

☐ Copia DNI del solicitante

☐ Copia de libreta de familia o acta de matrimonio

☐ Certificado de convivencia

☐ Copia DNI de cónyuge o conviviente y de hijos menores de 21 años en caso de poseer

☐ DDJJ de Resolución Nº 439/09

☐ Constancia de CBU de cuenta en Macro, BERSA o Hipotecario (en caso de poseer una cuenta a su nombre para acreditación de haberes)

**Para solicitud de Jubilación por Incapacidad Total y Permanente**

☐ DDJJ de Resolución Nº 291/05. Solicitud de Beneficio

☐ DDJJ de Resolución Nº 439/09

☐ Copia DNI del solicitante

☐ Copia de libreta de familia o acta de matrimonio

☐ Certificado de convivencia

☐ Copia DNI de cónyuge o conviviente y de hijos menores de 21 años en caso de poseer

☐ Formulario Historia Clínica - Invalidez

☐ Certificación Médica en la cual conste la causa y naturaleza del estado de incapacidad, fecha en que se produjo y si reviste carácter de total y permanente.

☐ Copia de los estudios, diagnósticos y constancias que se hayan efectuado para la certificación de la incapacidad.

☐ Otra documentación que pueda ser de utilidad para la comprobación del estado denunciado.

☐ Copia autenticada de la resolución o dictamen final que otorgue el beneficio de jubilación por incapacidad total y permanente por otro organismo previsional (Administración Nacional de Seguridad Social o cualquier otro Sistema Previsional comprendido en las disposiciones de la Ley Nacional 24.241)

☐ Constancia de CBU de cuenta en Banco Macro, BERSA o Hipotecario (en caso de poseer una cuenta a su nombre para acreditación de haberes)

*Toda documentación o certificación médica deberá ser emitida y firmada exclusivamente por los médicos asistentes del afiliado.*

**Para solicitud de Pensión**

☐ DDJJ de Resolución Nº 292/05. Solicitud de Beneficio

☐ Copia DNI del causante.

☐ Copia DNI del solicitante y de hijos con derecho a pensión.

☐ Copia certificada de Acta de Defunción expedida por el Registro del Estado Civil y Capacidad de las Personas.

☐ Copia certificada de Acta de Matrimonio o Acta de Certificación de Convivencia.

☐ Copia certificada de Acta de Nacimiento de los hijos con derecho a pensión.

☐ Copia certificada de la sentencia de Declaración Judicial de muerte presunta (en caso de corresponder)

☐ Constancia de CBU de cuenta en Macro, BERSA o Hipotecario (en caso de poseer una cuenta a su nombre para acreditación de haberes)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Lugar y Fecha Firma y Aclaración (o sello) solicitante

**A COMPLETAR POR LA DELEGACIÓN:**

La Delegación ha verificado que se acompaña toda la documentación requerida por las normas del Sistema de Previsión Social para Profesionales en Ciencias Económicas de Entre Ríos para la solicitud del beneficio previsional.

Firma autorizada Delegación: ……………………………………………………………………….

**DECLARACIÓN JURADA - RESOLUCIÓN Nº 439/09**

Haga clic aquí para escribir texto. , Haga clic aquí para escribir una fecha.

Sres.

**S.P.S.P.C.E.E.R.**

Presente

El/la que suscribe Haga clic aquí para escribir texto., DNI/LE/LC/CI (1) Nº Haga clic aquí para escribir texto., constituyendo domicilio a todos los efectos legales en Haga clic aquí para escribir texto., de la ciudad de Haga clic aquí para escribir texto., provincia de Haga clic aquí para escribir texto., se dirige al Sr. Presidente del Sistema de Previsión Social para Profesionales en Ciencias Económicas de Entre Ríos con el objeto de informar, que Elija un elemento. me encuentro percibiendo un Haber Jubilatorio de otro Sistema Previsional por un monto igual o superior a diez (10) veces el Haber Solidario.

La presente se suscribe en carácter de Declaración Jurada en cumplimiento de lo dispuesto por el Artículo 38º Apartado II inciso d) del Reglamento y la Resolución Nº 439 del Sistema de Previsión Social para Profesionales en Ciencias Económicas de Entre Ríos.

|  |  |
| --- | --- |
| Firma | Aclaración |