



## **INSTRUCCIONES**

El presente formulario debe ser cumplimentado por el solicitante que se encuentra en relación de dependencia de empresas/organismos incorporados a CUNA (o incorporados previamente a Sistema Único de Asignaciones Familiares), Monotributista, Jubilado o Pensionado, titulares de la Prestación por Desempleo, y Titular de Asignación Universal para renunciar al cobro directo de las prestaciones correspondientes a su grupo familiar.

Se entiende por grupo familiar el conformado por ambos progenitores y los hijos reconocidos por ambos, hijos adoptivos o a su cargo como consecuencia de una guarda, tenencia, tutela o curatela decidida por autoridad administrativa o judicial competente y de acuerdo a la reglamentación vigente.

## **REVOCAION DE LA RENUNCIA**

A fin de revocar una renuncia, debe presentar este formulario tildando el casillero "Revocación de Renuncia " en el campo Tipo de Novedad como así también debe completar el período a partir del cual manifiesta revocar dicha renuncia en el campo asignado para tal fin.

Documentación de Respaldo a presentar para la Revocación de la Renuncia al Cobro, según corresponda:

- El presente formulario debidamente cumplimentado.
- Empleado Provincial o Municipal: Certificación emitida por el empleador en la que acredite la finalización de la relación laboral o Telegrama de renuncia o despido
- Jubilado o Pensionado Provincial o Municipal: Constancia de baja del beneficio previsional provincial o municipal extendida por el Organismo otorgante.
- Beneficiario de un Plan Social: Certificación Negativa del Plan Social emitida por el Organismo competente.
- Trabajador Informal / Personal del Servicio Doméstico con Remuneración inferior al Salario Mínimo Vital y Móvil: Nota tipo Declaración Jurada informando el salario que percibe mensualmente.
- Ante cualquier otro caso se deberá presentar documentación que acredite la finalización de la incompatibilidad
- Certificado opción pluricobertura: Constancia extendida por el empleador del cónyuge/padre/madre que avale la no percepción de beneficios por esas cargas o la denuncia al cobro de las asignaciones en el caso en que este último se encuentre en un rango menos beneficioso.
- Titular viudo/a: Certificado de Defunción - original y fotocopia.
- Titular divorciado/a, separado/a de hecho y/o soltero/a: Sentencia de la que surja la tenencia de los hijos, o acuerdo de partes con firma certificada y certificado de pluricobertura - original y fotocopia.
- Titular cuyo cónyuge/concubino/a se encuentre desocupado/a: Declaración Jurada en la que conste dicha situación. Esposo/a o Conviviente Autónomo: Constancia de inscripción en la Administración Federal de Ingresos (CUIT) o Constancia de Inscripción en las Cajas Profesionales ó en las Cajas Profesionales Provinciales que correspondan - original y fotocopia.

## **RUBRO 2:**

- En caso que las 5 casillas previstas en el presente formulario no alcancen para informar la cantidad de miembros del grupo familiar por el que se renuncia o se revoca la renuncia, se deberá cumplimentar tantos formularios como sea necesario.
- El campo "Otro Progenitor" debe ser siempre cumplimentado a excepción de que el solicitante sea el único progenitor informado en la partida y/o el otro progenitor no cuente con CUIL y/o el mismo no pueda ser generado

## **RUBRO 3:**

- En caso que el titular del formulario sea menor de edad la firma debe obligatoriamente ser la del representante Natural/Legal.

# anses

Form.  
xxxxxxx

## Renuncia al Cobro / Revocación de Renuncia Cobertura Universal de Niñez y Adolescencia

Uso Exclusivo ANSES

Código Dependencia

UDAI
------

Trámite N°

Constancia de Recepción

Renuncia al cobro	<input type="checkbox"/>
Revocación de Renuncia al cobro	<input type="checkbox"/>

Datos del Solicitante

CUIL	Tipo y Número de Documento	Apellido/s y Nombre/s

Datos del Representante Natural / Legal Del Solicitante Menor de 18 Años

CUIL	Tipo y Número de Documento	Apellido/s y Nombre/s

\_\_\_\_\_  
Firma, Aclaración y Legajo del Agente Interviniente

\_\_\_\_\_  
Fecha de Recepción y Sello de la UDAI

**EL PRESENTE FORMULARIO REVISTE CARACTER DE DECLARACION JURADA, DEBIENDO SER COMPLETADO SIN OMITIR NI FALSEAR NINGUN DATO, SUJETANDO A LOS INFRACTORES A LAS PENALIDADES PREVISTAS EN LOS ARTICULOS 172, 292 Y 293 DEL CODIGO PENAL PARA LOS DELITOS DE ESTAFA Y FALSIFICACION DE DOCUMENTOS**

**LA PRESENTACION DEL FORMULARIO PUEDE SER EFECTUADA ANTE ANSES POR EL TITULAR, POR EL EMPLEADOR O POR UNA TERCERA PERSONA**