



PROVINCIA DE SANTA FE

## **DECLARACION JURADA SOBRE DESCUENTO SOBRE PRESTACIONES SERVICIOS DE SALUD**

Quien suscribe, declaro bajo juramento, haber sido informado que según la sentencia de la Corte Suprema de Justicia de la Nación, los docentes que optaron por permanecer afiliados a la obra social OSPLAD conforme al Convenio de Transferencia de Servicios Educativos Nacionales (Ley 24.049), deberán aportar tanto en los cargos y/ u horas que tenían al momento de la transferencia como en los tomados con posterioridad.

Por medio de la presente manifiesto mi voluntad de OPTAR por:

*(MARQUE CON UNA "X" UNA SOLA OPCIÓN)*

- 1) contar con la Obra Social IAPOS y OSPLAD, con los descuentos de ambas obras sociales en todos los cargos y horas: (....)
  
- 2) exclusivamente la Obra Social OSPLAD con el descuento de la misma en todos los cargos y horas (....)
  
- 3) exclusivamente la Obra Social IAPOS con el descuento de la misma en todos los cargos y horas, para lo cual realizaré el trámite correspondiente ante OSPLAD (....)

En la ciudad de ..... a los ..... del mes de ..... de 2017.

Santa Fe, a los ..... días del mes de ..... de dos mil diecisiete.