

DECRETO
ANEXO II-



C.P.S.
LEY 5110

Ministerio de Trabajo y Seguridad Social
Ministerio de Justicia y Derechos Humanos

SOLICITUD
POR LEY 13298

FECHA _____
dd/mm/aa

Nº INICIACIÓN _____

PRESOS POLITICOS, GREMIALES O ESTUDIANTILES

DATOS DE LA VICTIMA

APELLIDO Y NOMBRES _____

DNI-LE-LC-CI _____

CUIL _____

SEXO

FEMENINO
 MASCULINO

FECHA
NACIMIENTO

dd/mm/aa

LUGAR

Loc/Pais
DOMICILIO PARTICULAR

FECHA
FALLECIMIENTO

dd/mm/aa

ESTADO CIVIL

SOLTERO/A SEPARADO/A CONCUBINO/A
 CASADO/A DIVORCIADO/A VIUDO/A

CALLE _____

Nro _____

PISO _____

DPTO _____

LOCALIDAD _____

PCIA _____

PAIS _____

DATOS DEL SOLICITANTE (En caso que la víctima haya fallecido)

APELLIDO Y NOMBRES _____

DNI-LE-LC-CI _____

CUIL _____

SEXO

FEMENINO
 MASCULINO

FECHA NAC

dd/mm/aa

LUGAR

Loc/Pais
DOMICILIO PARTICULAR

ESTADO CIVIL

SOLTERO/A SEPARADO/A CONCUBINO/A
 CASADO/A DIVORCIADO/A VIUDO/A

CALLE _____

Nro _____

PISO _____

DPTO _____

LOCALIDAD _____

PCIA _____

PAIS _____

VINCULO _____

DOCUMENTACION PROBATORIA del VINCULO _____

Fs _____

DDOMICILIO CONSTITUIDO EN LA PROVINCIA PARA NOTIFICACIONES

CALLE _____

Nro _____

PISO _____

DPTO _____

LOCALIDAD _____

DEPARTAMENTO _____

CODIGO POSTAL _____

CORREO ELECTRONICO _____

@ _____

TE: _____

DATOS DE LOS PADRES DE LA VICTIMA

APELLIDO Y NOMBRES DE LA MADRE _____

DNI - LC - LE _____

VIVE?

SI NO

APELLIDO Y NOMBRES DEL PADRE _____

DNI - LC - LE _____

VIVE?

SI NO

APELLIDO Y NOMBRES DEL _____

DNI - LC - LE _____

VIVE?

SI NO

(En caso de ser MENOR al momento de la detención consignar datos de la persona quien lo tenía a cargo)

Fecha de impresión

09/04/2013

Pag: 1

Imprenta Oficial - Santa Fe

FORM. 01-01. Completar con letra imprenta legible o maquina de escribir. Colocar una cruz en las casillas correspondientes



Provincia de Santa Fe
Poder Ejecutivo

DATOS DE PRIVACION ILEGAL DE LA LIBERTAD

DETENCION 1	EDAD AL MOMENTO DE LA DETENCION <input type="text"/> Años <input type="text"/> Nacido en cautiverio <input type="checkbox"/> Niño detenido con sus padres <input type="checkbox"/>
FECHA DE LA DETENCION <input type="text"/>	DOMICILIO PARTICULAR EN MOMENTO DE LA DETENCION CALLE _____ NRO _____ PISO _____ DPTO _____ LOCALIDAD _____ PROVINCIA DE SANTA FE
FECHA DE LA LIBERACION <input type="text"/>	LUGAR DE DETENCION _____ INSTITUCION/DESTACAMENTO _____

Elementos de prueba de la DETENCION	Elementos de prueba del DOMICILIO PARTICULAR DECLARADO
1- Foja _____	1- Foja _____
2- Foja _____	2- Foja _____
3- Foja _____	3- Foja _____
4- Foja _____	4- Foja _____
5- Foja _____	5- Foja _____

Personas con las que estuvo detenido			
Apellido y Nombres o Apodo	Vinculo	Apellido y Nombres o Apodo	Vinculo
1-		4-	
2-		5-	
3-		6-	

DATOS DE PRIVACION ILEGAL DE LA LIBERTAD

DETENCION 2	EDAD AL MOMENTO DE LA DETENCION <input type="text"/> Años <input type="text"/> Nacido en cautiverio <input type="checkbox"/> Niño detenido con sus padres <input type="checkbox"/>
FECHA DE LA DETENCION <input type="text"/>	DOMICILIO PARTICULAR EN MOMENTO DE LA DETENCION CALLE _____ NRO _____ PISO _____ DPTO _____ LOCALIDAD _____ PROVINCIA DE SANTA FE
FECHA DE LA LIBERACION <input type="text"/>	LUGAR DE DETENCION _____ INSTITUCION/DESTACAMENTO _____

Elementos de prueba de la DETENCION	Elementos de prueba del DOMICILIO PARTICULAR DECLARADO
1- Foja _____	1- Foja _____
2- Foja _____	2- Foja _____
3- Foja _____	3- Foja _____
4- Foja _____	4- Foja _____
5- Foja _____	5- Foja _____

Personas con las que estuvo detenido			
Apellido y Nombres o Apodo	Vinculo	Apellido y Nombres o Apodo	Vinculo
1-		4-	
2-		5-	
3-		6-	

Imprenta Oficial - Santa Fe



DATOS DEL REPRESENTANTE (Opcional)

APellido y Nombres _____

DNI-LE-LC-CI _____ CUIL _____

FECHA NACIMIENTO _____ LUGAR _____

dd/mm/aa _____ Loc/Pais _____

DOMICILIO PARTICULAR

CALLE _____ Nro _____ PISO _____ DPTO _____

LOCALIDAD _____ PCIA _____ PAIS _____

SEXO
 FEMENINO
 MASCULINO

ESTADO CIVIL
 SOLTERO/A SEPARADO/A CONCUBINO/A
 CASADO/A DIVORCIADO/A VIUDO/A

OBRA SOCIAL

TIENE OBRA SOCIAL? SI NO

en caso de tenerla, identificarla _____

Desea recibir la Obra Social IAPOS? SI NO

IAPOS SOLIDARIO? SI NO

DATOS BANCARIOS

Posee cuenta sueldo en el Nuevo Banco de Santa Fe? SI NO

en caso de tenerla, identificarla _____

INCOMPATIBILIDADES

El beneficio previsto en la ley 13298 es incompatible con la percepción de toda otra "prestación actual o futura de carácter nacional, provincial, municipal, derivadas de la misma situación. En caso contrario el beneficiario deberá optar por una de ellas" (Artículo 2 Ley 13298).

Declaro bajo juramento la autenticidad de las expresiones vertidas, no percibir otro beneficio por mi condición de privado de libertad por causas políticas, gremiales o estudiantiles y me comprometo a comunicar a la Caja todo cambio en mi situación.

Tomo conocimiento de que la autoridad de aplicación verificara periódicamente la no existencia de incompatibilidades.

Lugar y Fecha _____ / /

Firma del representante _____
(Opcional)

Aclaración _____

Firma del Solicitante _____

Aclaración _____

El solicitante acredita identidad con original de _____
que en este acto exhibe el certificante entregando copia del mismo que obra a fojas _____

Firma y sello agente actuante _____

