

## BONIFICACIÓN POR NACIMIENTO Y PRIMA POR HIJO

### PERSONAL IPAS - ME (EMPLEADO - OBRERO)

1. F E C H A		
D.	M.	A.

### DATOS DEL SOLICITANTE

2. APELLIDOS Y NOMBRES:		3. CEDULA DE IDENTIDAD:	4. FECHA DE INGRESO AL IPASME.
5. DENOMINACIÓN DEL CARGO:		6. DEPENDENCIA DONDE PRESTA SERVICIOS:	

### DATOS DE (L) (LOS) HIJO (S)

7. APELLIDOS Y NOMBRES:	8. FECHA DE NACIMIENTO	9. E D A D

### DATOS DEL CONYUGE

10. APELLIDOS Y NOMBRES:		11. CEDULA DE IDENTIDAD:	12. TRABAJA EN EL IPASME: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
13. DENOMINACIÓN DEL CARGO:		14. DEPENDENCIA DONDE PRESTA SERVICIOS:	

DOCUMENTOS QUE DEBE CONSIGNAR (ANEXO A ESTA SOLICITUD)

- ORIGINAL Y FOTOCOPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO DE LOS HIJOS
- FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE IDENTIDAD DEL SOLICITANTE
- FOTOCOPIA DEL COMPROBANTE DE PAGO

OBSERVACIONES:

PARA EL PAGO POR CONCEPTO DE BONIFICACIÓN POR NACIMIENTO, LA SOLICITUD DEBERA CONSIGNARLA CONJUNTAMENTE CON LOS RECAUDOS, EN UN LAPSO NO MAYOR DE SESENTA (60) DIAS HABILES SUBSIGUIENTES AL PARTO.

EL SOLICITANTE TENDRA DERECHO A LA PRIMA POR HIJO DE ACUERDO A LA FECHA DE RECEPCIÓN, ES DECIR NO TIENE CARACTER RETROACTIVO.

15. SOLICITADO POR: LUGAR Y FECHA. _____	16. RECIBIDO POR:  SELLO  FIRMA _____	17. DPTO. BIENESTAR SOCIAL:.  SELLO  FIRMA _____
--	---	--

ORIGINAL BIENESTAR SOCIAL  
COPIA N° 1 DEPENDENCIA EMISORA  
COPIA N° 2 FUNCIONARIO O TRABAJADOR