



SOLICITUD DE SUBSIDIO FAMILIAR



Fecha: ___ / ___ / ____

Tipo de vinculación

Comisionado

Permanente

Nombres:		Apellidos:	
C.I. N°:		N° Teléfono:	
Dependencia:		Sede / Ciudad:	

TIPO DE SUBSIDIO SOLICITADO (Marcar solo una de las opciones de subsidio)

Marcar con X según corresponda	Tipo de beneficio	Monto de beneficio	Documento a adjuntar
	Nacimiento	Hasta Gs. 1.000.000 (Guaraníes Un millón) por hijo.	Certificado de Nacimiento original + Fotocopia simple de cedula de identidad
	Matrimonio	Hasta Gs. 1.000.000 (Guaraníes Un millón).	Certificado de Matrimonio original + Fotocopia simple de cedula de identidad
	Gastos Médicos	Hasta Gs. 2.192.839 (Guaraníes Dos Millones Ciento Noventa y Dos Mil Ochocientos Treinta y Nueve).	Certificado Médico original (constancia de internación – diagnostico) / Facturas originales o autenticadas + Fotocopia simple de cedula de identidad
	Fallecimiento	Hasta Gs. 1.000.000 (Guaraníes Un millón).	Certificado de Defunción / Matrimonio / Nacimiento originales + Fotocopia simple de cedula de identidad

FIRMA FUNCIONARIO/A

A SER COMPLETADO POR LA DIRECCION DE GESTION DEL TALENTO HUMANO / DPTO. BIENESTAR DEL PERSONAL

Tipo de vinculación funcionario	Comisionado		Permanente	
Fecha de nombramiento:		Antigüedad:		
Cargo actual:		Categoría:		
Remuneración:		C.I. N°:		
Presentó los documentos correspondientes s/ solicitud			Si ___	No ___
Evaluación de documentaciones de los motivos de la solicitud				
Presentó la solicitud dentro de los 30 días de ocurrido el hecho			Si ___	No ___
Corresponde otorgar lo solicitado			Si ___	No ___
Observaciones				

A la D.G.A.F. para su consideración.

FIRMA D.G.T.H.

SUBSIDIO FAMILIAR

Para funcionarios nombrados del Ministerio de la Defensa Pública

- ⇒ POR NACIMIENTO
- ⇒ POR FALLECIMIENTO
- ⇒ POR MATRIMONIO
- ⇒ POR GASTOS MEDICOS

REQUISITOS

⇒ **Por Nacimiento:**

- ◇ Remuneración no debe exceder los 5.281.405 de Gs. (2,5 del salario mínimo legal vigente).
- ◇ Completar el formulario de Solicitud de Subsidio (disponible en la pagina web del MDP).
- ◇ Fotocopia de Cedula de Identidad.
- ◇ Certificado de Nacimiento (original).

⇒ **Por Matrimonio:**

- ◇ Remuneración no debe exceder los 5.281.405 de Gs. (2,5 del salario mínimo legal vigente).
- ◇ Completar el formulario de Solicitud de Subsidio (disponible en la pagina web del MDP).
- ◇ Fotocopia de Cedula de Identidad.
- ◇ Certificado de Matrimonio (original).

⇒ **Por Fallecimiento:**

- ◇ Remuneración no debe exceder los 5.281.405 de Gs. (2,5 del salario mínimo legal vigente).
- ◇ No haber utilizado el Seguro de Sepelio Futuro S.A.
- ◇ Completar el formulario de Solicitud de Subsidio (disponible en la pagina web del MDP).
- ◇ Fotocopia de Cedula de Identidad.
- ◇ Certificado de Defunción original.
 - ◆ Fallecimiento de los padres: Certificado de Nacimiento original del funcionario.
 - ◆ Fallecimiento del cónyuge: Certificado de Matrimonio o Resolución de Unión de hecho.
 - ◆ Fallecimiento de los hijos: Certificado de Nacimiento original.

⇒ **Por Gastos Médicos:**

- ◇ Completar el formulario de Solicitud de Subsidio (disponible en la pagina web del MDP).
- ◇ Fotocopia de Cedula de Identidad.
- ◇ Certificado Médico, Factura detallada de los gastos realizados (original o autenticada).
 - ◆ En caso de los padres: Certificado de Nacimiento original del funcionario.
 - ◆ En caso del cónyuge: Certificado de Matrimonio o Resolución de Unión de hecho (orig).
 - ◆ En caso de los hijos: Certificado de Nacimiento original.

Plazo de presentación: 30 días corridos del evento

Montos de los subsidios: Por Nacimiento/Matrimonio y Fallecimiento 1.000.000 Gs. / Por Gastos Médicos 10% para Def. Públicos y 20% para Funcionarios sobre gastos realizados, hasta 10.000.000 Gs.