

Autoridad judicial competente



Secretaria Nacional de Niñez, Adolescencia y Familia Ministerio de Salud y Desarrollo Social



FORMULARIO 2 - SOLICITUD DE LEY 27.452 RUBRO 1 - Datos de la/el titular **CUIL** Tipo y N° de Documento Apellido/s y Nombre/s Fecha de nacimiento Edad Sexo (según DNI) F Género Nacionalidad Estado Civil Domicilio-Calle Número Piso Depto Provincia Departamento Localidad Municipio CP Teléfono fijo Teléfono celular Email No Discapacidad Si Presenta certificado Si No Nivel educativo alcanzado Estudia actualmente Cobertura de salud que posee Salud pública Si No Obra social Si Especificar nombre No Especificar nombre Prepaga Si No **RUBRO 2 - Instituciones Intervinientes** ¿Actualmente recibe tratamiento psicológico? No (*) (*) Especificar motivo No (*) ¿Actualmente cuenta con patrocinio jurídico? (*) Especificar motivo **RUBRO 3 - Datos del hecho** CUIL de la víctima Tipo y N° de Documento de la víctima Apellido/s y Nombre/s de la víctima Fecha del hecho Vínculo con la víctima Si Presenta documentación de acreditación del vínculo con la víctima No Tipo de documentación Si No Vínculo con el victimario Fecha de la sentencia





Secretaria Nacional de Niñez, Adolescencia y Familia Ministerio de Salud y Desarrollo Social



FORMULARIO 2 - SOLICITUD DE LEY 27.452

RUBRO 4 - Representante (Sólo para titulares menores de 18 años o personas con discapacidad sin límite de edad que lo requieran)
CUIL Tipo y N° de Documento
Apellido/s y Nombre/s
Apellido/s y Nothbre/s
Nacionalidad Fecha de Nacimiento
Sexo (según DNI) F M Género
Domicilio-Calle Número Piso Depto
Provincia Departamento
Localidad Municipio CP
Teléfono fijo
Email
Vínculo con el titular: Familiar Si No
Tipo de representación legal Guarda Tutela Curatela Adopción Responsabilidad parental
Tutela legal Otro (especificar)
Presenta documentación (1) Si No
(1) ACREDITACIÓN DE VÍNCULOS CON EL TITULAR DE REPARACIÓN ECONÓMICA PARA LOS HIJOS DE PROGENITORES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA FAMILIAR O DE GÉNERO
Guarda Sentencia de homologación de la guarda administrativa expedida por el organismo provincial de niñez. Original y copia del Testimonio o de
la Sentencia o del Certificado de Guarda expedido por Autoridad Judicial.
Tutela/Curatela/Adopción Original y copia del Testimonio o de la Sentencia o del Certificado expedido por autoridad judicial.
Tutela Legal
Corresponde a Progenitores menores de 18 años, cuando sus hijos están sujetos a la Tutela de sus abuelos. Original y copia de la Partida de Nacimiento de cada uno de los progenitores menores; original y copia de la Partida de Nacimiento del Nieto y original y copia de Información Sumaria de Convivencia con los abuelos.
Hijo/a
Acta o partida de nacimiento.
RUBRO 5 - Firma
Firma y aclaración del titular o representante
Certificación de identidad y firma por autoridad competente CERTIFICO que los datos personales consignados precedentemente son copia fiel de los obrantes en los documentos de identidad que se indican y que tuve a la vista y que las firmas fueron colocadas en mi presencia.
Lugar y fecha Firma y sello del funcionario certificante

ESTA REPARACIÓN ECONÓMICA PARA LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES Y PERSONAS CON DISCAPACIDAD ES INCOMPATIBLE CON BENEFICIOS OTORGADOS POR EL ESTADO NA-CIONAL, PROVINCIAL Y/O MUNICIPAL, QUE TENGAN CARÁCTER REPARATORIO ORIGINADO EN EL MISMO HECHO. EN TAL SUPUESTO, SE DEBERÁ EJERCER SU DERECHO A OPTAR POR UNO DE ELLOS.

ESTE FORMULARIO REVISTE EL CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA, EN LOS TÉRMINOS DE LOS ARTÍCULOS 109 Y 110 DEL REGLAMENTO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS, DECRETO 1759/72, (T.O DECRETO 894/2017). DEBE SER CUMPLIMENTADO EN LETRA DE IMPRENTA SIN OMITIR, ENMENDAR NI FALSEAR NINGÚN DATO, SUJETANDO A LOS INFRACTORES A LAS PENALIDADES PREVISTAS EN LOS ARTS. 172, 275, 292, 293 Y 298 DEL CÓDIGO PENAL PARA LOS DELITOS DE ESTAFA Y FALSIFICACIÓN DE DOCUMENTO PÚBLICO.