



SOLICITA  BONIFICACION FAMILIAR  
 AMPLIAR EL NUCLEO FAMILIAR



**SEÑOR SUB DIRECTOR DE LA UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS – INPE S.S.**

**I. DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
D.N.I.	Código Institucional	

**II. DOMICILIO**

Dirección			
Distrito y Provincia	Departamento		
Teléfono / Fax	Correo Electrónico		
Dependencia		Ejecutora /Región	

ante usted con el debido respeto me presento y solicito: BONIFICACION FAMILIAR por \_\_\_\_\_

Indicar si es por Matrimonio Civil y/o incorporación de un nuevo miembro a la familia (hijo)

Que, de conformidad al Art. 52 del D.L. 276 me corresponde la Bonificación Familiar, así mismo adjunto los requisitos enunciados en el dorso de la presente solicitud, por lo que solicito a usted se me expida la Resolución correspondiente.

**POR LO TANTO:**

Es justicia que espero alcanzar.

LUGAR	DIA	MES	AÑO

Firma del Solicitante  
 D.N.I.

TODA CONSULTA AL CORREO: equipo\_beneficiosybienestar\_inpe@inpe.gob.pe

## REQUISITOS PARA EL TRÁMITE



FORMULARIO  
BON 101

Marque con un "Check en el recuadro" los documentos que adjunta a la presente solicitud

### BONIFICACION FAMILIAR

- Acta o Partida de Matrimonio en caso de ser casadas
- Acta o partida de nacimiento original de los hijos y/o copia Certificada Notarial del DNI de los hijos
- Declaración Jurada que el cónyuge no percibe bonificación familiar por ninguna entidad estatal, en el caso que trabaje, copia de la boleta de pago legalizada del mes anterior
- Copia fedateada de DNI vigente del solicitante
- Última boleta de pago.

### AMPLIAR NUCLEO FAMILIAR

- Resolución Directoral que reconoce la Bonificación Familiar
- Acta o partida de nacimiento original de los hijos y/o copia Certificada Notarial del DNI de los hijos
- Acta o Partida de Matrimonio en caso de ser casadas
- Declaración Jurada que el cónyuge no percibe bonificación familiar por ninguna entidad estatal, en el caso que trabaje, copia de la boleta de pago legalizada del mes anterior
- Copia fedateada de DNI Vigente del solicitante.
- Última boleta de pago.



**NOTA:** Toda documentación deberá ser presentada en **ORIGINAL** de no estar completa será devuelta, Asimismo se le notificara a la dirección que consigne en el presente por lo que deberá consignar su domicilio de manera clara y precisa.

Coordinar con el **ÁREA DE BENEFICIOS SOCIALES Y BIENESTAR DE PERSONAL** de la Sede Central de la Oficina Regional o la que haga sus veces en su dependencia para la verificación correspondiente



AREA DE BENEFICIOS SOCIALES  
Y BIENESTAR DE PERSONAL

## DECLARACION JURADA para BONIFICACION FAMILIAR

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
D.N.I. <input type="text"/>	Nivel Remunerativo <input type="text"/>	Código <input type="text"/>
Dependencia <input type="text"/>	Ejecutora /Región <input type="text"/>	

### ESTADO CIVIL

SOLTERO (a)     CONCUBINO (a)     CASADO (a)     DIVORCIADO (a)

### I. CONYUGE, CONCUBINO ( padre o madre del hijo (a), según sea el caso )

Nombres y Apellidos	<input type="text"/>
Si su Estado Civil es CASADO, indicar la fecha de su matrimonio	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Trabaja en Organismo Estatal	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Si su respuesta es positiva ir al siguiente <b>ITEM</b>
Lugar donde Labora	<input type="text"/>
<b>PERCIBE :</b>	
Bonificación Familiar por Casado (a)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Bonificación Familiar por Hijos    SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

### II. MENORES HIJOS

NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO
<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>

LUGAR	DIA	MES	AÑO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

La información que el titular consigne en el presente documento tiene carácter de Declaración Jurada sujeta a las sanciones establecidas en la Ley 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General concordante con el Código Penal en sus artículos pertinentes.

Firma

D.N.I.