

CIRCULAR GENERAL N° 50

Buenos Aires, 12 de noviembre de 2024

A las Seccionales y Compañeros en general:

**Ref.: INCREMENTO MONTO FONDO ESPECIAL A
JUBILADOS Y PENSIONADAS**

Por intermedio de la presente nos dirigimos a Uds. con la finalidad de informarles que, conforme al mandato dejado por la 63ª Asamblea General de Delegados, el Secretariado Nacional al considerar las modificaciones que han tenido los haberes jubilatorios, y las particulares circunstancias económicas por las cuales atraviesa el país, producto de la situación inflacionaria y los significativos aumentos registrados que afectan excesivamente a la clase pasiva, ha dispuesto actualizar el monto del Fondo Especial que esta Organización les otorga a los Compañeros que se retiran de las empresas y a las Compañeras Pensionadas hasta el cobro del primer haber previsional, elevando el mismo a la suma de **\$ 200.000,- mensuales, a partir del 01/12/2024.**

Cabe recordar que los beneficiarios del préstamo deberán efectuar la devolución total del monto otorgado al cobrar la retroactividad correspondiente para así posibilitar seguir brindando este beneficio solidario para los Compañeros y las Compañeras que lo necesiten, sin devengarse intereses respecto del préstamo concedido por La Fraternidad.

Por tratarse de un préstamo, para poder acceder al mismo el solicitante deberá completar y firmar el formulario correspondiente y la nota dirigida a la ANSES autorizando el descuento total del préstamo; contar con un garante activo, y acompañar al pedido los datos personales, fotocopia del Documento Nacional de Identidad, y el número de expediente asignado por la ANSeS en oportunidad del trámite de iniciación del beneficio jubilatorio.

Sin otro particular, aprovechamos la oportunidad para saludar a Uds. fraternalmente.

Por el **SECRETARIADO NACIONAL**

ANGEL D. PANELO
Secretario Administrativo

OMAR A. MATURANO
Secretario General



FONDO ESPECIAL 1ER HABER JUBILACIÓN - PENSIÓN

Solicitante

Afiliado Nro: _____ C.U.I.T / C.U.I.L _____

Beneficiario Nro: _____ Apellido y Nombre _____

Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____ Tipo y Nro de DNI LE CI _____

Domicilio: _____ Localidad _____

Provincia: _____ Código Postal _____ Teléfono _____

SOLICITO FONDO ESPECIAL HASTA EL COBRO DEL 1ER HABER JUBILACIÓN - PENSIÓN

\$ _____

Co. Deudor Socio Activo.

Afiliado Nro: _____ C.U.I.T / C.U.I.L _____

Beneficiario Nro: _____ Apellido y Nombre _____

Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____ Tipo y Nro de DNI LE CI _____

Domicilio: _____ Localidad _____

Provincia: _____ Código Postal _____ Teléfono _____

Firma del solicitante

Firma Co. Deudor

Aclaración de firma

Aclaración de firma

FECHA: ____ / ____ / 20____