

### **AFILIACIÓN VOLUNTARIA MENORES DE 21 AÑOS A CARGO.**

- Formulario de afiliación voluntaria firmado por el afiliado titular de OSEP.
- Sentencia legalizada y actualizada de Guarda y/o Tutela.
- Partida de Nacimiento actualizada del menor de 21 años.
- Fotocopia de DNI del afiliado titular y del menor de 21 años.
- Último Recibo de Haberes del titular.

#### **Importante:**

- Se abona en concepto de aporte por afiliación voluntaria el 2,5% del total de Haberes del afiliado titular, excluido el salario familiar, o del Salario Mínimo Vital y Móvil como base mínima de cálculo; y el 0,50% del Salario Mínimo Vital y Móvil, en concepto de Fondo Especial para Trasplante y Tratamiento Oncológicos.

- El beneficiario se compromete a cumplir con el período mínimo afiliatorio de 24 meses, debiendo abonar mensualmente el porcentaje correspondiente

**Descargar documentos en página WEB:** [www.osep.gob.ar](http://www.osep.gob.ar)

- [Formulario de afiliación voluntaria](#)

#### **¿Dónde realizar el trámite?**

Puede realizarlo de manera presencial en Casa Central o enviar la documentación a [mesadeentrada.osep@gmail.com](mailto:mesadeentrada.osep@gmail.com)