

DECLARACIÓN JURADA

(FORMATO PARA PENSIONES DE SOBREVIVIENTES)

Beneficiario

Apoderado

Curador

Apellidos y Nombres:, identificado (a) con DNI N°, con domicilio en

Distrito:, Provincia:, Región:

Teléfono:, E-mail:

Conste por la presente **DECLARACIÓN JURADA** que:

	SI	NO
Me encuentro domiciliada en la dirección que señala líneas arriba (adjunto recibo de servicios)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
He contraído matrimonio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
He establecido convivencia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haber dependido económicamente del Titular o Causante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tener hijos menores de edad (en caso de ser afirmativa su respuesta adjuntar al expediente el acta de nacimiento del hijo(a) emitido por RENIEC)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tener hijos con incapacidad (en caso de ser afirmativa su respuesta adjuntar al expediente el acta de nacimiento del hijo(a) emitido por RENIEC)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Realizo actividad lucrativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Poseo rentas afectas u otro ingreso superior a la pensión que podría corresponder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Poseo inmueble(s) registrado (s) en la SUNARP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Me encuentro inscrita (o) en ESSALUD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Me encuentro inscrita (o) en el Registro Único de Contribuyentes – RUC SUNAT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Me encuentro afiliada (o) a una Administradora de Fondo de Pensiones – AFP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Me encuentro afiliada (o) al Sistema Nacional de Pensiones – ONP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Percibo doble pensión del Estado, si es SI especificar la entidad:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Con la finalidad de percibir el beneficio de:

En caso de resultar falsa la información que proporciono, declaro haber incurrido en el delito de falsa declaración en Procesos Administrativos (Art. 411 del Código Penal) y Delito Contra la Fe Pública (Título XIX del Código Penal), concordantes con el Art. 32, Ley N° 27444- Ley de Procedimiento Administrativo General y Ley N°28882 – Ley de Simplificación de la Certificación Domiciliaria.

Lima, de del.....

.....

Firma



Huella digital

AVISO IMPORTANTE:

- No procede si se encuentra deteriorado, manchado o con borrones
- Se requiere firma y huella digital
- En caso de firmar el apoderado, deberá adjuntarse una copia de la carta de poder y copia de DNI del poderante
- En el caso de interdicción, es el curador quien debe firmar la presente declaración jurada.