



DECLARACION JURADA DE PENSIÓN

Indicar **SI/NO**:

Que _____ conoce otros deudos con derecho a la Pensión que solicitan, cuyos datos personales son los siguientes:

Vinculo	Apellido y Nombre
a) Conyugue	
b) Unión Extramatrimonial	
c) Hijos hasta 21 años o mayores incapacitados laboralmente , o estudiantes hasta los 26 años	
d) Padre o madre mayores de 70 años o incapacitados	
e) Hijas solteras mayores de 50 años	

Que _____ presentó con anterioridad pedido de Pensión.

Que _____ es retirado, jubilado o pensionado de esta u otra Caja – Cuál? _____

Que _____ hace vida marital de hecho con posterioridad al fallecimiento del titular.

El presente formulario reviste el carácter de Declaración Jurada, debiendo ser completado sin omitir ni falsear ningún dato, sujetando a los infractores a las penalidades previstas en los Art. 172, 275 y 292 del Código Penal para los delitos de estafa y falsificación de documentos.

LUGAR Y FECHA: _____

FIRMA Y SELLO FUNCIONARIO CERTIFICANTE (*)

FIRMA Y ACLARACION DEL SOLICITANTE

(*) Únicamente podrán certificar funcionarios de la Caja de Retiros, Jubilaciones y Pensiones de la Policía Federal, de la Policía Federal Argentina, de Policías Provinciales, Gendarmería, Prefectura Naval, funcionarios autorizados por la CRJPPF de la SMSV u otras entidades, Juez o Secretario de Paz del Fuero Civil, Comercial o de la Seguridad Social, Federal o Provincial, Escribano con Registro y Directores de Hospitales, Clínicas, Sanatorios o Geriátricos, Nacionales, Provinciales, Municipales o Privadas, estos últimos, en los casos de solicitantes internados en establecimientos bajo su jurisdicción.