



CAJAJPER

Caja de Jubilaciones y Pensiones
Ministerio de Economía, Hacienda y Finanzas

DECLARACIÓN JURADA DE PENSIONES

En carácter de declaración jurada manifiesto que todos los datos que infra se anotan son ciertos.

DATOS DEL CAUSANTE

| | | | |
|-----------|--|-------------------------|--|
| Apellido: | | | |
| Nombres: | | | |
| Cuil: | | Fecha de Fallecimiento: | |

DATOS DEL SOLICITANTE

| | | | |
|-----------|--|----------------------|--|
| Apellido: | | | |
| Nombres: | | | |
| Cuil: | | Fecha de Nacimiento: | |

Completar según el carácter

ESPOSA/O.

| | | | |
|---|--------------|--------------------------|--------------|
| Fecha de Matrimonio: | | Fecha de Divorcio: | |
| Si hubiera interrupción en el matrimonio: | Fecha desde: | | Fecha hasta: |
| Cuota Alimentaria: | SI NO | Causa Judicial-Carátula: | |
| En caso que se reanude la convivencia, presentar las pruebas pertinentes. | | | |

CONVIVIENTE.

| | | | |
|---|--------------|-----------------|--------------|
| Fecha de Inicio: | | Hijos en común: | SI NO |
| Si hubiera interrupción en la convivencia: | Fecha desde: | | Fecha hasta: |
| En caso que se reanude la convivencia, presentar las pruebas pertinentes. | | | |

HIJA/O.

| Apellido | Nombres | Cuil | Fecha de Nacimiento |
|--|---------|------|---------------------|
| | | | |
| | | | |
| En caso de hija/o mayor de 18 años presentar el certificado de alumno regular. | | | |

HIJA/O con capacidades diferentes.

| | |
|--|-------|
| Inicio de trámite judicial de restricción a la capacidad | SI NO |
| Discernimiento de cargo de apoyo (acta judicial) | SI NO |
| Beneficio en el orden nacional: | SI NO |
| En caso de poseer un beneficio nacional, indique la Naturaleza Jurídica del mismo (jubilación, pensión no contributiva): | |

Firma Recepcionista

Firma Solicitante