

PENSIÓN

Declaración Jurada para solicitud de Pensión para Hijo con Discapacidad

En mi carácter de
(Vinculo)

declaro por la presente y bajo juramento que.....
(Apellido y nombre)

DNI.....fecha de nacimiento.....hijo/a del/la Dr/a

.....matricula.....a la fecha del

fallecimiento del Dr/a se encontraba a su cargo. Asimismo declaro que no percibe haberes en concepto de jubilación, pensión, retiro o prestación no contributiva, encontrándose incapacitada/o para realizar cualquier actividad lucrativa.

Declaro en este acto conocer los alcances del Art. 55 puntos 1 Inc. a) de la Ley 12.207 (modificada por Leyes 12.696 y 13.314), responsabilizándome de las consecuencias legales y patrimoniales en caso de resultar falsa la presente declaración.

Sin otro particular, saludo a Ud. con mi mayor consideración

.....
Firma y aclaración

.....
DNI

CERTIFICO que la firma precedente ha sido suscripta en mi presencia por el/la :

Sr/a.....
DNI N°.....

.....
Firma y Aclaración del Funcionario Interviniente