



D.J. N° _____

DECLARACIÓN JURADA SOBREVIVIENTES - 2025

(OMISOS 2024)

(Decreto Legislativo N° 1246)

(Ley de Procedimientos Administrativos – Ley N° 27444)

Yo _____, identificado(a)
con DNI N° _____, con estado civil _____, domiciliado(a)
en _____,
Distrito _____ Provincia _____ Departamento
_____ con teléfono N° _____.

Declaro bajo juramento la veracidad de lo siguiente:

1. Que, a la fecha vengo percibiendo pensión de sobreviviente:

Viudez () Orfandad () Ascendencia ()

En mérito a la R.D. N° _____ Cód. Mod. _____

Siendo causante de la Pensión Don (ña) _____

2. Que, con copia de la Resolución Directoral de otorgamiento de la Pensión de sobrevivencia y siendo los enunciados verdaderos, autorizo su constatación y verificación, a la vez afirmo la subsistencia de los requisitos que dieron derecho a mi pensión, asumiendo las responsabilidades civiles, penales, administrativas (Ley 27444) que a la letra dice “El que en un procedimiento administrativo hace falsa declaración en relación a hechos o circunstancias que le corresponde probar violando la presunción de veracidad establecida por ley, será reprimido con pena privativa de la libertad no menor de uno ni mayor de cuatro años”.

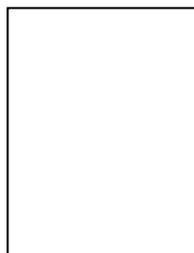
SOLO PARA CESANTES POR VIUDEZ:		SI	NO
1.	Ha contraído matrimonio después del fallecimiento del/la causante.		
2.	Tengo una unión (Convivencia).		
3.	Cobra personalmente su pensión.		
	Si su respuesta es NO, indique quien cobra.		
4.	Percibe otra pensión o remuneración.		
	Si su respuesta es SI, especifique el régimen y la entidad.		
5.	A la fecha usted cobra pensión provisional.		



SOLO ORFANDAD MAYOR DE EDAD POR ESTUDIOS:		SI	NO
1.	Tengo estudios técnicos o superiores universitarios ininterrumpidos.		
Menciona nombre del Instituto o Universidad:			
2.	He aprobado las asignaturas o unidades didácticas.		
3.	Desaprobé un ciclo o periodo académico.		
Indica que ciclo, periodo académico y año:			
SOLO ORFANDAD HIJAS SOLTERAS:		SI	NO
1.	Soy soltera.		
2.	Tengo hijos o hijas.		
3.	He contraído matrimonio.		
4.	Tengo una unión (Convivencia)		
5.	Percibo rentas o realizo alguna actividad lucrativa.		
SOLO ORFANDAD POR INCAPACIDAD:		SI	NO
1.	Tiene incapacidad permanente según informe de la Comisión Médica.		
SOLO ORFANDAD MENORES DE EDAD:		SI	NO
1.	Este matriculado en una I.E. EBR		
2.	Estudia ininterrumpidamente según el grupo etario al que pertenece.		
SOLO ASCENDENCIA:		SI	NO
1.	Percibo rentas o ingresos superiores al monto de la pensión.		
Si la respuesta es SI, especifique ¿Cuánto?			
2.	Cobra personalmente su pensión.		
Si su respuesta es NO, especifica quien cobra:			

En tal virtud y en honor a la verdad firmo la presente declaración jurada.

Jauja _____ de _____ de 2025



HUELLA DIGITAL

FIRMA



ES OBLIGATORIO QUE A LA PRESENTE DECLARACION JURADA ADJUNTE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS SEGUN CORRESPONDA AL TIPO DE PENSION QUE PERCIBA:

- Copia de Resolución de **Pensión Definitiva** o Provisional de Viudez. -----
- Copia de Resolución de Pensión de Orfandad. -----
- Copia de Resolución de Ascendencia. -----
- Constancia de matrícula actual. (Orfandad menor de edad) -----
- Boleta de notas del último ciclo a la fecha. (Orfandad Mayor de edad por Estudios) -----
- Certificado de soltería expedido por el Reniec o Municipalidad vigente. (Orfandad Hija Soltera) -----
- Dictamen Médico de incapacidad de ESSALUD **actualizada**. (Orfandad por Incapacidad) -----
- Copia simple de DNI -----
- Copia simple de 1 recibo de agua o luz donde radica. (Últimos 3 meses)-----
- Carta Poder Notarial (Casos Excepcionales) -----