



OFICINA DE REMUNERACIONES

D.J. N° \_\_\_\_\_

FOLIOS: \_\_\_\_\_

**DECLARACION JURADA 2017.  
PENSION DE SOBREVIVENCIA: VIUDEZ-ORFANDAD-ASCENDENCIA.****1.- DATOS GENERALES:**

<b>APELLIDOS Y NOMBRES DEL CAUSANTE</b>	
<b>APELLIDOS Y NOMBRES DEL BENEFICIARIO</b>	<b>DNI N°</b>

**2.- TIPO DE PENSION.**

VIUDEZ

ORFANDAD

ASCENDENCIA

<b>DIRECCION ACTUAL</b>	<b>TELEFONO/LUGAR</b>
-------------------------	-----------------------

**3.- DOCUMENTOS A ADJUNTAR.**

<b>PENSION DE ORFANDAD</b>	<b>PENSION DE VIUDEZ Y ASCENDENCIA</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>- Resolución que dio derecho a Pensión (Copia Autenticada)</li><li>- Resolución de Cese del Causante ( copia autenticada.</li><li>- Certificado de Supervivencia (Original).</li><li>- Partida de Nacimiento (original o copia legalizada)</li><li>- <b>Constancia de estudios original, expedido en el presente año por la entidad correspondiente, para mayores de 18 años de edad.</b></li><li>- <b>Certificado de Soltería</b></li><li>- Declaración Jurada Notarial de no percibir remuneración en otra institución pública y/o privada (original) para mayores de 18 años.</li><li>- Certificado de Invalidez (original) expedido en el presente año por la entidad correspondiente, para aquellos que perciben pensión de orfandad por invalidez.</li><li>- 01 Copia de D.N.I. autenticado.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Resolución que dio derecho a pensión (copia autenticada).</li><li>- Resolución de Cese del causante (copia autenticada).</li><li>- Certificado de Supervivencia (original).</li><li>- Declaración Jurada Notarial de no haber contraído matrimonio por 2da vez (original) solo para aquellos que perciben pensión de viudez.</li><li>- Declaración Jurada Notarial de no percibir remuneración o pensión en otra institución pública y/o privada (original) solo para aquellos que perciben pensión de ascendencia.</li><li>- Copia de DNI Autenticada.</li></ul>

FIRMA: \_\_\_\_\_

HUELLA DIGITAL.

FECHA \_\_\_\_\_

**CARGO:** DECLARACION JURADA N°

FOLIOS

APELLIDOS Y NOMBRES:-----

**LEER AL REVERSO DE LA PRESENTE - IMPORTANTE**



### **IMPORTANTE:**

- a) El beneficiario de la pensión presentara la presente Declaración Jurada Legalizada ante un Notario Público en el presente formato.
- b) Bajo ninguna circunstancia se recepcionará documentos incompletos, no autenticados o legalizados, en caso de incumplimiento se considerara como no entregado.
- c) Se recepcionará la presente Declaración Jurada directamente en la Oficina de Remuneraciones y Pensiones – Planillas de la Dirección Regional de Educación de Huancavelica.
- d) El plazo máximo de entrega de la presente Declaración Jurada 2017 será el 30 de Marzo de 2017, en caso de incumplimiento la pensión será suspendida.
- e) Los documentos presentados se elevara a la superioridad, para su respectiva evaluación y fiscalización.
- f) Recoger en forma mensual las **BOLETAS DE PAGO**, bajo su entera responsabilidad.



OFICINA DE REMUNERACIONES
D. J. N° _____
FOLIOS _____

**DECLARACION JURADA -2017.**  
**PENSIONISTAS TITULARES DE LA DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION HUANCAVELICA.**

- 1.-El titular de la pensión presentará la presente Declaración Jurada legalizada ante un **Notario Público en el reverso de la presente.**
- 2.-Bajo ninguna circunstancia, se recepcionará documentos incompletos, no autenticados o no legalizados, en caso de incumplimiento se considerara como no entregado.
- 3.- Se recepcionará la presente Declaración Jurada, directamente en la oficina de Remuneraciones y Pensiones de la Dirección Regional de Educación de Huancavelica.
- 4.-El plazo máximo de entrega de la presente Declaración Jurada será hasta el **30 de Marzo de 2017** en forma personal, o carta poder legalizado, caso contrario la pensión será suspendida.

**DOCUMENTOS A ADJUNTAR:**

- ✓ Documentos Nacionales de Identidad –DNI (01 copia autenticado)

**DATOS GENERALES:**

- APELLIDOS Y NOMBRES : \_\_\_\_\_
- DOMICILIO ACTUAL: \_\_\_\_\_
- DISTRITO: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_ DPTO \_\_\_\_\_
- D.N.I N° \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_
- INDIQUE DATOS DE 01 FAMILIAR A QUIEN NOTIFICAR, EN UNA SITUACION EMERGENCIA.

APELLIDOS Y NOMBRES	PARENTESCO	TELEFONO/CELULAR

FIRMA: \_\_\_\_\_  
 FECHA: \_\_\_\_\_

HUELLA DIGITAL:



**CARGO**

DECLARACION JURADA N°

FOLIOS: \_\_\_\_\_

APELLIDOS Y NOMBRES: \_\_\_\_\_

