

Frente

Expediente N°: \_\_\_\_\_

Titular: \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_, quien suscribe \_\_\_\_\_ titular del expediente arriba referido, de estado civil \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ años de edad, de nacionalidad \_\_\_\_\_, de ocupación \_\_\_\_\_, con domicilio en la localidad de \_\_\_\_\_ calle \_\_\_\_\_, N° \_\_\_\_\_, quien acredita identidad mediante DNI N° \_\_\_\_\_, expedido por \_\_\_\_\_, ante la autoridad que suscribe al pie, declara bajo juramento, los datos que se expresan a continuación:

1 Si vive con la persona causante, que se llama:

\_\_\_\_\_

2 Si la vivienda que ocupa es de su propiedad: \_\_\_\_\_

3 Si la vivienda que ocupa no es de su propiedad y alquila (es decir, es inquilino), ¿quién abona los gastos de ese alquiler?:

\_\_\_\_\_

4 ¿Qué bienes tiene?:

\_\_\_\_\_

5 ¿Realizaba tareas remuneradas al momento de fallecer la persona causante?, ¿realiza tareas remuneradas en la actualidad?:

\_\_\_\_\_

6 ¿Tiene alguna prestación previsional (jubilación o pensión) o beneficio graciable (pensión no contributiva)?

\_\_\_\_\_

7 Informe el grupo social conviviente con usted y su formación antes y después del fallecimiento de la persona causante:

\_\_\_\_\_

8 Informe su condición de salud actual, si los gastos que requiere su atención estaban a cargo de la persona causante y como los solventa actualmente:

9 Informe mayores gastos que ocasiona el fallecimiento de la persona causante:

---

10 Informe cualquier otra situación o circunstancia que considere oportuna para demostrar que se hallaba a cargo de la persona causante:

---

11 Habiendo leído y ratificado todo lo expuesto, firmo ante la autoridad certificante.

---

Firma titular

---

Firma, sello y aclaración de firma  
de la autoridad certificante\*

**Instrucciones:**

El valor probatorio de esta declaración jurada será evaluado por ANSES, que se reserva el derecho de exigir su ampliación o desecharla completa o parcialmente.

**\*Autoridad certificante:** los datos de identidad y firma de las personas declarantes deben estar certificados por funcionarios de ANSES, Oficial de Policía, Juez de Paz, o Escribano con número de Registro.

**Este formulario tiene carácter de declaración jurada. Debe completarse sin omitir ni falsear ningún dato, sujetando a las personas infractoras a las penalidades previstas en los artículos 172 y 292 del Código Penal para los delitos de estafa y falsificación de documento público.**