



PROVINCIA DE SANTA FE
Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social
Caja de Jubilaciones y Pensiones

F16

El presente formulario tiene carácter de **Declaración Jurada**. Por favor complete todos los puntos.

Declaración Jurada Solicitud de pensión hija/o incapaz

Quién suscribe la presente ,
Nombre completo

documento tipo número , declaro haber recibido el ase-
Tipo de documento Número de documento

soramiento adecuado por el personal de Mesa de Inicio, sobre el beneficio de pensión solicitado

en carácter de hija/o incapaz, y considerando que mi estado civil es ,
Casada/o - divorciada/o - separada/o de hecho

tomo conocimiento de lo dispuesto por el art. 25 inc. e) primer párrafo de la Ley 6915 y

modificatorias (rég. civil); y 23 inc. e) y 24 primer párrafo de la Ley 11530 (rég. policial).

CONSTITUCIÓN DE DOMICILIO ELECTRÓNICO (requisito esencial)

Las notificaciones por medios electrónicos **son plenamente válidas**. Resolución General SFE 001/2023.

E-Mail de TITULAR:

FIRMAS:

Manifiesto que he tomado conocimiento de mi **obligación de comunicar a la Caja** cualquier modificación que pueda afectar el derecho a la percepción del beneficio (art. 99 Ley 6915)

Firma de quién solicita

Aclaración de Firma

CERTIFICO que los datos personales consignados precedentemente son copia fiel de los obrantes en los documentos de identidad que se mencionan y que tuve a la vista y que las firmas fueron colocadas en mi presencia.-

*Firma y Sello de Autoridad Certificante

Lugar y Fecha

(*) Las certificaciones de firmas deben realizarse ante personal de esta Caja, organismo competente, escribanía o Poder Judicial.