



F33

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

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

## Declaración Jurada Conviviente

A fin de asegurar el cumplimiento de los requisitos legales para acceder al beneficio de Pensión por Conviviente que Usted solicita, es necesario que cumplimente con el siguiente cuestionario, el que posee carácter de **DECLARACION JURADA**:

### Datos de QUIÉN SOLICITA:

Nombre y apellido:		
Estado Civil:		Tipo y Nro. de Documento:

### Datos de la PERSONA FALLECIDA:

Nombre y apellido:	
Estado Civil:	

### Cuestionario:

1- Por favor informe:

- A-TODOS los domicilios compartidos con la persona fallecida  
B- Los períodos en los cuales habitaron cada una de esas viviendas  
C- Quién era titular de las mismas

2- Indique si poseían una o más propiedades



F33

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

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

3- ¿A nombre de quién estaban los servicios prestados a la vivienda?

4- **Si NO consta el mismo domicilio** en el DNI de quién solicita y en la partida de defunción de la persona fallecida, ¿cuáles son los motivos por los cuales no coinciden dichos domicilios?

5- ¿Cuáles son las causas por las cuales omitieron regularizar o solucionar las diferencias domiciliarias?

6- ¿Durante la convivencia Usted trabajó? ¿Dónde? ¿Actualmente continúa trabajando?

7- ¿Tuvieron hijas o hijos en común? Aclarar nombres y fechas de nacimiento



F33

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

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

8- En caso de haber fallecido por una enfermedad preexistente, ¿Cuál fue dicha enfermedad? Si la persona fallecida estuvo internada ¿Usted fue acompañante? ¿Posee pruebas documentales que lo acrediten? (si posee pruebas debe presentarlas, de lo contrario aclare expresamente que no las tiene).

9- ¿Usted trabajó durante la convivencia de manera formal? ¿Cuál era esa actividad?

10- ¿Desea hacer alguna otra aclaración o agregar otra circunstancia?

\_\_\_\_\_  
Tipo y N° de documento

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Aclaración de firma

\_\_\_\_\_  
(\*) Firma Certificada

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