

Pensión de Viudez	<input type="checkbox"/>	Femenina
	<input type="checkbox"/>	Masculina

Todos los datos son obligatorios

I.- DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDO PATERNO	APELLIDOS MATERNO	NOMBRES
DNI /CI	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO(opcional)
DOMICILIO LEGAL AV/CALLE/JIRON/PSJE/ N°/DPTO/MZ./LOTE/ URB.		
DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO

II.- DATOS DEL REPRESENTANTE (DE SER EL CASO) DNI

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
DOMICILIO LEGAL AV/CALLE/JIRON/PSJE/ N°/DPTO/MZ./LOTE/ URB.		
DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO

III. DATOS DEL CAUSANTE CÓDIGO :

APELLIDO PATERNO	APELLIDOS MATERNO	NOMBRES	FECHA DE FALLECIMIENTO
			/ /

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS EXPRESAN LA VERDAD

Oficina Recojo de Boletas: _____

Firma

Requisitos

- ✓ Acta de matrimonio civil en copia simple emitida con posterioridad a la fecha de fallecimiento del causante con una antigüedad no mayor a tres meses o Sentencia de reconocimiento de Unión de Hecho emitida por el Órgano Jurisdiccional o Declaración de Unión de Hecho por vía notarial inscrita en Registros Público
- ✓ Acta de defunción del causante en copia simple
- ✓ Si el cónyuge fuese persona con discapacidad adjuntar Dictamen de la Comisión Médica del Seguro Social de Salud (ESSALUD) o del Ministerio de Salud que acredite la discapacidad
- ✓ En los casos en que el matrimonio haya sido antes de los doce meses del fallecimiento del causante:
 - * Copia de parte policial y/o certificado de necropsia, si el fallecimiento fue por accidente
 - * Copia de las Actas de Nacimiento de los hijos en común
 - * Certificado médico que acredite el estado de gravidez de la cónyuge a la fecha de fallecimiento del causante
- ✓ Constancia de Inscripción en la SUNARP de la Curatela (cuando el solicitante no pueda expresar legalmente su voluntad)

Notas: Los datos consignados en las Actas de Defunción, Matrimonio y DNI deben ser coincidentes.
Leer Instrucciones al dorso

No se aceptan borrones ni emendaduras

INSTRUCCIONES GENERALES

- ❖ Formulario para uso de solicitudes de pensiones del Régimen Decreto Ley N°20530 y modificatoria Ley N°28449.
- ❖ **RUBRO I: DATOS DEL SOLICITANTE** Consignar datos tal como figura en el documento nacional de identidad, número telefónico y algún correo electrónico si considera conveniente para facilitar comunicaciones posteriores.
- ❖ **RUBRO II: DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL** Es opcional. Consignar datos tal como figura en el documento nacional de identidad, número telefónico y algún correo electrónico si considera conveniente para facilitar comunicaciones posteriores, debiendo adjuntarse copia simple del Poder.
- ❖ **RUBRO III: DATOS DEL CAUSANTE** Consignar Código de pensionista que aparece en la Boleta de Pagos y nombres del tal como figura en el DNI