

**F-2022 TRÁMITE PARA SOLICITUD DE PENSIONES**

|                     |  |
|---------------------|--|
| Fecha de iniciación |  |
| Beneficio           |  |

| CAUSANTE               | BENEFICIARIO |
|------------------------|--------------|
| Apellido/s             | Apellido/s   |
| Nombre/s               | Nombre/s     |
| Tipo y N° de Documento | Domicilio    |
| Fecha de fallecimiento | Cuil         |

| DOCUMENTACIÓN   | Completo | Falta |
|---|----------|-------|
| Formulario de solicitud con firma certificada   |          |       |
| Fotocopia certificada del documento del solicitante   |          |       |
| Testimonio de defunción (Fotocopia legalizada)  |          |       |
| Acta de matrimonio (Nueva   Fotocopia legalizada y actualizada por Registro Civil<br>No libreta de familia   No mayor a seis meses - Posterior al fallecimiento)  |          |       |
| Partida de Nacimiento de los hijos   DNI   Certificado de estudio   Declaración Jurada<br>donde conste si realiza o no tareas remuneradas   Historia Clínica Básica   |          |       |
| Certificado a las restricciones a la capacidad  |          |       |
| Declaración Jurada F-2029 con firma certificada   |          |       |
| Informe de domicilio por Juzgado Electoral (Solicitante y causante)   |          |       |
| Obra Social a la que estaba adherido el grupo familiar del causante   Informe de<br>adherentes emitido por la obra social del causante  |          |       |
| Formulario de solicitud Bancaria con firma certificada  |          |       |
| Pruebas: Luz   Teléfono   Gas   Impuestos   Seguro   Factura   Recorte Necrológico   Sepelio<br>Resumen de Tarjeta   Cable   Etc. (de ambos: Solicitante y causante   Original y copia o copia certificada) |          |       |
| Indicar si existía Cuota alimentaria (Por separación)   |          |       |
| Sentencia de divorcio   |          |       |
| Informe ANSES causante activa/o e hijas/os en el orden nacional   |          |       |
| Planilla demostrativa de servicios (Causante) al fallecimiento más grupo fliar. del conviviente   |          |       |
| Fotocopia Recibo de haberes del causante y solicitante  |          |       |
| Poder para tramitar más copia del registro de gestor otorgado por CJPER   |          |       |
| Constancia de CUIL de los solicitantes  |          |       |
| Certificación Negativa de los solicitantes  |          |       |
| Informe AFIP causante activo e hijos mayores de edad  |          |       |

Observación:

.....  
Firma Recepcionista

.....  
Firma Solicitante

FOTOCOPIA Y FIRMAS TIENEN QUE ESTAR CERTIFICADAS ANTE AUTORIDAD COMPETENTE (Policía, Escribanía, Juez de Paz, etc.)