



UNIVERSIDAD NACIONAL  
DE TRUJILLO

F-011

**ANEXO VIII**  
**Formato de Declaración Jurada**  
**Resolución Jefatural 125-2008-JEFATURA/ONP**

Señores:

**Subdirección de Calificaciones**

Oficina de Normalización Previsional

Yo, \_\_\_\_\_ identificado con  
D.N.I./ N° \_\_\_\_\_ y, con domicilio actual en: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, para los fines del reconocimiento  
de mi **PENSIÓN DE SOBREVIVIENTES - VIUDEZ DEL D.L. N° 20530**, declaro bajo  
juramento lo siguiente:

Marcar con aspa:

|    |    |  |
|----|----|--|
| Si | No | Me encuentro incapacitado para subsistir por mi mismo.             |
| Si | No | Carezco de renta afecta o ingresos superiores al monto de pensión. |
| Si | No | Me encuentro amparado por otro sistema de seguridad social.        |

Asimismo, me comprometo a informar oportunamente a la ONP la modificación de alguno de los requisitos que originaron el reconocimiento de mi pensión.

**Nota:**

En caso de resultar falsa la información que proporciono, me someto a las responsabilidades administrativas, civiles y penales, según lo dispuesto por los artículos 411°, 427 y 438 del Código Penal, en concordancia con el artículo IV 1.7 del Título Preliminar de la Ley del Procedimiento Administrativo General - Ley N° 27444.

Fecha:...../...../201...

Firma del titular de la pensión:

\_\_\_\_\_  
DNI N°