



UNIVERSIDAD NACIONAL  
DE TRUJILLO

F-012

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

Señores:

**Subdirección de Calificaciones**

Oficina de Normalización Previsional

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

Marcar con aspa:

Si	No	Percibo otra pensión (cesantía o sobrevivientes por el D.L. N° 20530 u otro régimen pensionario). De marcar "Si", deberá adjuntar copia de los documentos que se indican en la nota 1.
Si	No	Ejercer actividad remunerada en el Sector Público. De marcar "Si", deberá adjuntar copia del documento que se indica en la nota 2.
Si	No	Percibo Bonificación por Escolaridad, aguinaldos por Fiestas Patrias y Navidad, o conceptos similares con igual o diferente denominación por otra entidad del Estado.
Si	No	Tengo conocimiento de la existencia de otros sobrevivientes con derecho a pensión.

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

**Nota:**

1. Adjunto copia de Boleta de pago de pensión y copia certificada de la Resolución de otorgamiento de pensión de la otra entidad que me paga pensión por el D.L. N° 20530.
2. Adjunto copia de Boleta de pago de Remuneración.

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°