

## PLANILLA ANEXA PARA SOLICITUD DE PENSIÓN POR HIJO/A INCAPACITADO/A.

Declaro conocer y aceptar los términos del artículo 36 del Decreto-Ley 9650/80 que dispone que el solicitante deberá acreditar los extremos específicos de hallarse a cargo del causante, carecer de recursos y encontrarse incapacitado para el trabajo. La prueba documental requerida a los fines de acreditar esta condición, y que será evaluada por el iniciador/operador al momento del ingreso del trámite debe consistir en:

**a). El interesado o quien lo represente deberá presentar obligatoriamente:**

1. Certificado Único de Discapacidad.
2. Constancia negativa de matrimonio (Soltería).

**b). Prueba documental adicional:**

1. DNI actual del solicitante o informe del Registro Electoral del que surja identidad domiciliaria, con el domicilio que obre en el Certificado de defunción.
2. Constancia de afiliación a la Obra Social, donde se registre que el/la solicitante se encontraba a cargo del causante.
3. Constancia de pago y/o Informes extendidos por Colegio, Casa de día, Hogar, Clínica de recuperación, Taller o establecimientos similares, donde concurra el solicitante y conste que la persona fallecida era quien realizaba tales pagos.
4. Testimonio u oficio judicial donde conste actualmente la necesidad o existencia de un sistema de apoyo o tutela o curatela en favor del solicitante, y/o de que el causante se encontraba desarrollando ese rol al tiempo de su fallecimiento.
5. Constancia de que el causante se encontraba percibiendo la correspondiente Asignación Familiar por hijo/a con discapacidad por tener a cargo al solicitante

**Por la presente declaro que los elementos presentados son todos los que poseo para respaldar la solicitud.**

.....  
Firma

.....  
Aclaración

.....  
DNI