



**SUBSECRETARIA DDHH- MINISTERIO DE DESARROLLO SOCIAL
PROVINCIA DE MENDOZA
ANEXO I - LEY Nº 8.395**

Trámite interno Nº:

Fecha:

SOLICITUD BENEFICIO LEY 8.395

El/la que suscribe, solicita los beneficios previstos por la Ley Nº 8.395 declarando bajo juramento los datos de decir verdad y con conocimiento de las sanciones que impone el Código Penal por el delito de falso testimonio.

A. DATOS PARA SUPUESTO DE FALLECIMIENTO DEL BENEFICIARIO DIRECTO

Datos del peticionante		
Apellido:		
Nombres:		
Documento de identidad		
Tipo:	Número:	
Vínculo con el fallecido:		
Domicilio real actual		
Calle:	Piso:	Dpto:
Localidad:	Provincia:	C.P:
Teléfono:		
E-mail:		
Domicilio constituido para notificaciones		
Calle:	Piso:	Dpto:
Localidad:	Provincia:	C.P:
Observaciones:		

B. DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA (marque con una cruz).

- a) Copia del DNI....., CI....., LC....., LE.....o PASAPORTE.....
- b) Documentación que acredite el fallecimiento o la ausencia por desaparición forzada del beneficiario directo. **Marque con una cruz.**

1	La partida de defunción del beneficiario directo, certificada y legalizada por la autoridad que corresponda según el lugar de la defunción	
2	Declaración de ausencia por desaparición forzada según la ley N° 24.321 y concordantes.	
3	Otros medios de prueba que pudieren resultar pertinentes.	

- c) Documentación que acredita los derechos del peticionante conforme los términos del art. 4 de la Ley 8.395. **Marque con una cruz.**

Viuda/o del beneficiario/a	
Acta, certificado o libreta de matrimonio.	
Conviviente del beneficiario/a	
Información sumaria que acredite la relación de pareja de convivencia.	
Hijos/as menores de edad	
Certificado de nacimiento legalizado.	
Hijos/as discapacitadas/os, incapacitados para trabajar	
Certificado de nacimiento legalizado.	
Certificado de discapacidad vigente.	
Certificado expedido por servicio médico de establecimiento sanitario oficial provincial que acredite la incapacidad laboral.	



d) Documento público que acredita /condena / y/o puesta a disposición / y/o privación de la libertad, en los términos del Art. 1 de la ley 8.395. Marque con una cruz.

1	Copia certificada de resolución judicial.	
2	Copia certificada de Decreto del Poder Ejecutivo Nacional o Provincial.	
3	Copia certificada de documento público emanado de organismos estatales. Provinciales Nacionales o Internacionales.	
4	Copia certificada de resolución de Tribunal Militar.	
5	Copia certificada de resolución del Consejo de Guerra.	
6	Otro documento público (especifique cuál).....	

f) Otras pruebas (recortes de diarios, libros, testigos, etc).

.....
.....
.....

g) Datos de privación de libertad.

<u>1ª Detención:</u>	
Dispuesta por:	
Fecha:	
Domicilio en ese momento:	
Lugar de trabajo:	
Fecha de liberación:	Dispuesta por:

<u>2ª Detención:</u>	
Dispuesta por:	
Fecha:	
Domicilio en ese momento:	
Lugar de trabajo:	
Fecha de liberación:	Dispuesta por:



**h) Prueba que acredita domicilio en la provincia al momento del hecho generador.
Marque con una cruz.**

1	Certificación emitida por la Junta Electoral.	
2	Fotocopia de DNI, LC o LE con cambio de domicilio.	
3	Información sumaria ante autoridad judicial.	
4	Factura de servicio a nombre de la víctima.	
5	Legajo laboral.	
6	Recibo de sueldo.	
7	Escritura de inmueble o boleto de compra venta con fecha cierta.	
8	Notas remitidas al domicilio por organismos oficiales.	
9	Contrato de alquiler con fecha cierta.	
10	Otra (especifique cuál):.....	

i) Otras documentaciones:

- 1.....
- 2.....
- 3.....

C. DECLARACIÓN JURADA:

Declaro bajo juramento no ser beneficiario de una prestación nacional, provincial o municipal, vinculada a los acontecimientos descriptos en el artículo 1 de la Ley N° 8.395.

.....
Firma certificada del solicitante

CERTIFICO: Que la firma que antecede a.....
Quien acredita su identidad mediante.....N°.....

.....,.....de.....20.....