



Solicitud y Declaración Jurada Simple para Asignación Familiar

Fecha de solicitud

Nº de solicitud (uso interno)

Objetivo de la solicitud (marcar con una X lo que corresponda) (marcar sólo una alternativa)

Nuevo(a) beneficiario(a) Aumento de Cargas Disminución de Cargas Renovación de Cargas

ANTECEDENTES DEL SOLICITANTE

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	RUT
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domicilio	Comuna	Ciudad	Región
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ANTECEDENTES DE LOS CAUSANTES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	RUT	Fecha de nacimiento	Parentesco	Fecha de inicio o cese del beneficio
<input type="text"/>						
<input type="text"/>						
<input type="text"/>						
<input type="text"/>						
<input type="text"/>						

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE DEL BENEFICIARIO

YO, Apellido Paterno Apellido Materno Nombres RUT

Declaro que las personas invocadas como causantes de asignación familiar viven a mis expensas y no reciben rentas iguales o superiores al 50% del ingreso mínimo mensual a que se refiere el art 4º de la Ley Nº 18.806; que no han sido invocadas ante otra entidad pagadora del beneficio y que los hijos mayores de 18 años son solteros y siguen cursos regulares en la enseñanza media, normal, técnica, especializada o superior en Instituciones del Estado o reconocidas por éste.

Firma del Solicitante

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE DEL CAUSANTE (mayores de 18 años)

YO, Apellido Paterno Apellido Materno Nombres , RUT Nº

domiciliado en , declaro bajo juramento que:

1.- Mi estado civil es

2.- No percibo ingresos iguales o superiores al monto correspondiente al 50% del ingreso mínimo vigente

3.- Vivo a expensas de

Fecha

Firma del Declarante

YO, Apellido Paterno Apellido Materno Nombres , RUT Nº

domiciliado en , declaro bajo juramento que:

1.- Mi estado civil es

2.- No percibo ingresos iguales o superiores al monto correspondiente al 50% del ingreso mínimo vigente

3.- Vivo a expensas de

Fecha

Firma del Declarante