

DECLARACIÓN JURADA
CONYUGE/ CONVIVIENTE CIVIL/ ASCENDIENTE MAYOR DE 65 AÑOS

FECHA: _____

1. BENEFICIARIO (A) (Datos funcionario/a)

Yo, _____, RUT _____,
domiciliado en _____, declaro bajo juramento que mi
_____ vive a mis expensas desde _____.
Especificar parentesco

2. CAUSANTE (Datos cónyuge/conviviente)

Yo, _____, RUT _____,
declaro bajo juramento que vivo a expensas del beneficiario desde _____, y no
Especificar fecha
percibo ninguna renta igual o superior al 50% del ingreso mínimo mensual a que se refiere el
inciso 1 del Art. 4 de la Ley N°18.806 y no haber sido acreditado como causante de este beneficio
ante algún organismo de previsión durante el periodo declarado. Asimismo, declaro no percibir
pensión básica solidaria por vejez o invalidez, ni subsidio por incapacidad mental.

FIRMA CAUSANTE

FIRMA BENEFICIARIO (A)