

Formulario de Solicitud de Subsidio Familiar

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE Fecha Presentación Follo Formulario Follo Validación

ANTECEDENTES DEL BENEFICIARIO

Apellido Paterno Apellido Materno Nombres

Rut Beneficiario(a)

Domicilio completo

ANTECEDENTES GENERALES

Código Comuna Puntaje FPS Fecha FPS Follo FPS

Forma de Pago 1 = Pago Presencial
5 = Pago electrónico

Tipo de Cuenta Bancaria

1 = Cuenta Corriente
2 = Cuenta Vista
3 = Cuenta Ahorro
8 = Cuenta RUT

Nombre Banco

N° Cuenta

ANTECEDENTES DEL CAUSANTE

Rut	DV	Nombre Causante	Fecha Nac.	Sexo	Tipo Causante	Fecha Prob.Conc.	Parent. Ben	Docum.

Cod. Tipo Causante
1 = Menores 18 años
2 = Recien Nacido
3 = Def. Mental
4 = Madre
5 = Mujer Embarazada
6 = Invalído

Cod. Parentesco con Beneficiarios
1 = Madre
2 = Padre
3 = Persona a cargo del menor
4 = Beneficiario

Cod. Sexo
1 = Masculino
2 = Femenino

(USO EXCLUSIVO DE LA MUNICIPALIDAD)

ANTECEDENTES DEL FUNCIONARIO MUNICIPAL

Nombre y Firma del Responsable y Timbre Correspondiente

DECLARACIÓN JURADA

En caso de que los causantes MENORES, RECIENTE NACIDO, INVÁLIDOS Y DISCAPACITADOS MENTALES
1. Declaro que he (s) persona(s) por la(s) cual(es) solicito subsidio familiar vivo(n) a mis expensas y no percibo(n) ingreso(s) mensual(es) igual(es) o superior(es) al monto de dicho subsidio, cualquiera sea su origen o procedencia, exceptuando la pensión de orfandad. Además declaro no estar en situación de proveer por el solo o en reunión de mi grupo familiar, según corresponda, a la mantención y crianza de dicha(s) persona(s), dada mi condición socioeconómica.
2. De encontrarme en la situación señalada en la letra c) del artículo 8° del reglamento de la Ley N° 18.020 (beneficiario por discapacitado mental) declaro tener al causante bajo mi cuidado

En caso de que los causantes MENORES, RECIENTE NACIDO, INVÁLIDOS Y DISCAPACITADOS MENTALES
1. Declaro conocer cada uno de los requisitos que la Ley N° 18.020 y disposiciones anexas que me exigen para gozar del subsidio familiar.
2. Declaro encontrarme en situación socio-económica compatible con tales requisitos.