

# DECLARACIÓN JURADA SIMPLE DE SOLTERÍA Y VIVIR A EXPENSAS



Para causantes de asignación familiar mayores de 18 años y menores de 24 años, que acrediten estudios.

|                          |              |
|--------------------------|--------------|
| Nº de Póliza             | Rut Causante |
|                          |              |
| Nombre Completo Causante |              |
|                          |              |

|                            |  |              |  |
|----------------------------|--|--------------|--|
| Tipo Causante (parentesco) |  | Cod Causante |  |
|----------------------------|--|--------------|--|

|                              |     |     |     |
|------------------------------|-----|-----|-----|
| Fecha de nacimiento Causante |     |     |     |
|                              | Día | Mes | Año |

Declaro bajo juramento que:

Mi estado civil es SOLTERO(A).

NO PERCIBO rentas iguales o superiores al 50% del ingreso mínimo vigente (art. N°4 de la Ley N° 18.806.-)

NO REGISTRO COTIZACIONES en AFP, por un periodo superior o igual a tres meses consecutivos.

No estoy acreditado(a) como causante de este beneficio en otra entidad administradora de Asignación Familiar.

Vivo a expensas de Sr(a). \_\_\_\_\_

RUT \_\_\_\_\_

Junto a esta declaración, acompaño certificado de alumno regular del periodo:

|                   |  |
|-------------------|--|
| 1° Semestre Año   |  |
| 2° Semestre Año   |  |
| del AÑO           |  |
| Certificado Anual |  |

\_\_\_\_\_  
Firma Causante Mayor de 18 años

Fecha Declaración:     /     /