

HEROES. SOLICITUD DE ASIGNACIÓN FAMILIAR Y MATERNAL

CODIGO TIPO BENEFICIARIO (*)	FECHA DE LA SOLICITUD							
	DIA	MES	AÑO					

DENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO																									
																								_	
APELLIDO 1		APELLIDO 2 NOMBRES							RES						RUI	RUN									
DOMICILIO CALLE		N°	DEPTO.	COMU	JNA						С	IUD	DAD		REGIÓ	N	C	ORRE	O ELEC	TRÓNIC	0				
IDENTIFICACIÓN DEL	SOLICITANTE (Sólo si e	es distinto de	el beneficiario)																		_	_			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL								ı	RUN							(Marca	r con una	con una X opción seleccionada)							
DOMICILIO CALLE		N°	DEPTO.	COMU	JNA						С	IUD	DAD		REGIÓ	N	C	ORRE	O ELEC.	TRÓNIC	0				
IDENTIFICACIÓN DE CA	AUSANTES																			500.000 H.O.O.	Care Contact Visio		LIEO EVOL	ISINO DE LA	
APELLIDO 1	APELLIDO 2		NOMBRES					RUN						CÓDIGO SEXO	CÓDIGO TIPO DE	CÓDIGO TIPO DE	FECH/	ECHA NACIMIENTO		FECHA DE BENEFICIO S		ICITADO	ENTIDAD AD RESPUESTA	JSIVO DE LA MINISTRADORA LA SOLICITUD	
		-		350									BENEFICIO	CAUSANTE	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	APROBADO	RECHAZADO			
									•	i			-												
						-				•			-												
										•			-												
													-												
									١.	•			-												
VER CÓDIGOS () EN CUADRO A	AL REVERSO DEL FORMULARIO													_											
IDENTIFICACIÓN DEL E	MPLEADOR				_	1				_	T 1			1											
										Ų.			-												
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL				RI	UT						ı	DE	CLAF	RACIÓN J	URADA	DEL BEN	IEFIC	IARIC	SOL	ICITA	NTE				
FECHA DE INICIO DEL	Declaro bajo juramento que las personas invocadas como causantes de asignación familiar viven a mis expensas y no reciben rentas igual																								
CONTRATO DE TRABAJO VIGENTE	FIRMA DEL EMPLEADOR	O REPRESENTANTE LEGAL o superiores al 50% del ingreso mínimo mensual a que se refiere el Art. 4º de la Ley Nº 18.806 (para estos efectos la pensión de orfandad se considera renta); que no han sido invocadas ante otra entidad pagadora del beneficio y que los hijos, nietos y otros menores de 18 añ											de 18 años,												
DIA MES AÑO	1			y los mayores de 18 años son solteros y siguen cursos regulares en la enseñanza media, normal, técnica, especializada o superior er instituciones del Estado o reconocidas por éste.												superior en									
] ———	RUT		Declaro, además, conocer lo dispuesto en el artículo 18 del D.F.L. Nº 150, de 1981, que, sin perjuicio de la restitución de las suma																					
	<u>'</u>	indebidamente percibidas, sanciona con presidio a quien perciba indebidamente la asignación familiar, sea proporcionando datos falso comunicando la extinción del derecho al beneficio dentro del plazo de 60 días contados desde que acontece o por otro fraudulento cualquiera.																							
				La autorización conferida a los causantes que requieren acreditar la condición de estudiantes, por los meses posteriores al término de un período escolar y el inicio del siguiente sólo tendrá validez si se acredita la prosecución de los estudios. La no acreditación hará exigible la devolución de los beneficios percibidos en los referidos meses.																					
FIRMA - FECHA Y TIMBRE RECEPCIÓN ENTIDAD ADMINISTRADORA FIRMA DEL SOLICITANTE																									