

**MINISTERIO DE BIENES NACIONALES
DIVISION ADMINISTRATIVA
DEPTO GESTIÓN Y DESARROLLO DE PERSONAS**

**DECLARACION JURADA
PARA FUNCIONARIO(A) SOLICITANTE DE ASIGNACION FAMILIAR**

A ser completada por el (la) propio(a) funcionario(a)

I. IDENTIFICACION DEL (LA) FUNCIONARIO(A) SOLICITANTE

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombres	
Dependencia	Cargo	Grado	Calidad Jurídica	Rut	

II. DECLARACION

Por la presente, yo, el (la) funcionario(a) antes identificado, declaro bajo juramento que la(s) siguiente(s) persona(s) vive(n) a mis expensas desde la fecha que indico y que no percibe(n) renta mensual alguna, igual o superior al monto de la asignación familiar que causa(n), de acuerdo a lo dispuesto en el DFL 150 de 1981; que conozco y asumo las responsabilidades que este mismo Decreto establece sobre la materia y que la(s) asignación(es) familiar(es) en referencia, no está(n) afecta(s) a las incompatibilidades establecidas para disfrutar este beneficio.

Nombre Completo	Parentesco	Fecha desde que vive a mis expensas

Día	Mes	Año	Firma Funcionario solicitante		Jefe Depto. Gestión y Desarrollo de Personas	